



## Deklaracja zgodności UE

### 1. Środek Ochrony Indywidualnej (nazwa, symbol, typ, klasa, nr partii/nr seryjny):

Filtr F 21/80-P3 R – Partia - 32/2020

### 2. Nazwa i adres producenta:

**Przedsiębiorstwo Sprzętu Ochronnego MASKPOL S.A.**

Konieczki, 42-140 Panki

NIP: 574-100-20-58

tel. (+48) 34 310 93 00

fax (+48) 34 317 98 31

maskpol@maskpol.com.pl

www.maskpol.com.pl

### 3. Niniejsza deklaracja zgodności wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność producenta.

### 4. Przedmiot deklaracji:

Filtr F 21/80-P3 R po skompletowaniu z częścią twarząwą półmaski MP 21/1, kaptura ochronnego KO-1 lub maski MT 213/2 wyposażonej w standardowy łącznik gwintowy Rd 40 x 1/7" przeznaczony jest do ochrony układu oddechowego przed zanieczyszczeniami powietrza w postaci cząstek stałych i ciekłych w zakresie filtracji przewidzianej dla klasy P3 oraz klas niższych P1 i P2.

### 5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/425  
z dnia 9 marca 2016 r.

w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylecia dyrektywy Rady 89/686/EWG

### 6. Deklarujemy, że opisany wyżej Środek Ochrony Indywidualnej został wykonany zgodnie z:

EN 143:2000/A1:2006 – Sprzęt ochrony dróg oddechowych. Filtry. Wymagania, badania, znakowanie.

### 7. Jednostka notyfikowana nr 1437:

**CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY – PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
00-701 WARSZAWA ul. Czerniakowska 16** przeprowadziła badanie typu WE i wydała certyfikat oceny typu WE nr WE/S/1357/2009.

### 8. Wyżej wymieniony Środek Ochrony Indywidualnej podlega procedurze oceny zgodności z typem w oparciu o zapewnienie jakości procesu produkcji pod nadzorem jednostki notyfikującej nr 1437: **CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY – PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY 00-701 WARSZAWA ul. Czerniakowska 16.**

CZŁONEK ZARZĄDU

*Tomasz Jackiewicz*  
Tomasz Jackiewicz

CZŁONEK ZARZĄDU  
ds. Ekonomiczno-Finansowych

*Mateusz Kazmierczak*  
Mateusz Kazmierczak

Konieczki dnia 13.05.2020r.  
(miejsce i data wydania)

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do złożenia podpisu  
w imieniu producenta albo jego upoważnionego przedstawiciela)