



## Deklaracja zgodności UE

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

GOGLE OCHRONNE typu ARM-01/2-1,2 1/3.4.B – Partia - 25/2020

**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:**

GOGLE OCHRONNE typu ARM-01/2-1,2 1/3.4.B przeznaczone są do ochrony oczu przed odpryskami ciał stałych oraz do ochrony przed kroplami cieczy.

**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-166:2001 Ochrona indywidualna oczu. Wymagania.

**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/2602/2016.

**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.**

Konieczki dnia 25.03.2020r.  
(miejsce i data wydania)

CZŁONEK ZARZĄDU

*Tomasz Jackiewicz*  
Tomasz Jackiewicz

CZŁONEK ZARZĄDU  
ds. Ekonomiczno-Finansowych

*Mateusz Kazimierczak*  
Mateusz Kazimierczak

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