



Deklaracja zgodności UE

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

Maska panoramiczna MCP-01 CL 1 – Partia - 1/2022

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:

Maska panoramiczna MCP-01 CL 1 będąca środkiem ochrony indywidualnej przeznaczona jest do ochrony układu oddechowego, oczu, skóry twarzy oraz przewodu pokarmowego przed szkodliwym działaniem gazów, par, aerozoli oraz pyłów i gazów po skompletowaniu z odpowiednim elementem oczyszczającym wyposażonym w łącznik bagnetowy PSO MASKPOL; w tym zapewnia możliwość prowadzenia rozmowy bez konieczności zdejmowania jej z twarzy.

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 136:1998 – Sprzęt ochrony układu oddechowego. Maski. Wymagania, badanie, znakowanie.

7. Jednostka notyfikowana nr 1437:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY – PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY 00-701 WARSZAWA ul. Czerniakowska 16 przeprowadziła badanie typu UE i wydała certyfikat badania typu UE nr UE/754/2022/1437, wydanie 1.

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 dn. 08.05.2023 r.
(miejsce i data wydania)

CZŁONEK ZARZĄDU
ds. Ekonomiczno-Finansowych

Mateusz Kazimierzczak

PREZES ZARZĄDU

Adam Ogrodnik

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