



## Deklaracja zgodności UE

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

Półmaska MP 21/1 (silikon) – Partia - 18/2020

### 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:

Półmaska MP 21/1 jest środkiem ochrony indywidualnej i przeznaczona jest do ochrony układu oddechowego - odmiana przeznaczona do kompletowania elementu oczyszczającego w łączniku gwintowym Rd 40x1/7" wg EN 148-1:2018 np. filtr F 21/80-P3, pochłaniacze P 21/1 -A, B, E, K, W, klasy A2, B2, E2, K2, A2B2E2 lub filtropochłaniacz FP 211/1-P3/A, B, E, K, NO, W, wg EN 14387:2004+A1:2008 klasy A2-P3D, B2-P3D, E2-P3D, K2-P3D, NO-P3D, A2B2E2K2HgP3D R lub za pośrednictwem węża oddechowego np. pochłaniacz P 22/1-W klasy B3A2E2 i P 23/1-CO.

- 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

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

EN 140:1998 Sprzęt ochrony układu oddechowego –Półmaski i ćwierćmaski -Wymagania, badanie, znakowanie

### 6. 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/289/2004.

7. 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

PREZES ZARZĄDU

*Adam Ogrodnik*  
Adam Ogrodnik

Konieczki dnia 04.09.2020r.

(miejsce i data wydania)

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