

Declaration of conformity

Company: **INFIMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

34-300 Żywiec, ul. Kabaty 1, Polska,

Tel/fax +48 33 861 40 96

e-mail: office@infimed.pl

We hereby declare for our own responsibility, that

Medical device: Operating light

Name: Nexus

Type: OL-01 and OL-02

Class: I, according to rule 12 in conformity with annex IX of Directive 93/42/EEC

covered by Technical file no 1.0, date 08.2013r.

Inspection documentation of device: Report of final inspection no 17.3.1.11

fulfills all requirements of Medical Directive 93/42/EEC that applies to this device.

List of all harmonised standards required by Directive 93/42/EEC is indicated in Technical File.

Procedure of conformity assessment:

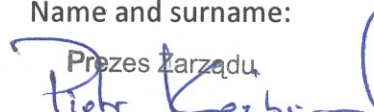
Annex VII Of Council Directive no 93/42/EEC



INFIMED Sp. z o. o.
34-300 Żywiec, ul. Kabaty 1
tel./fax 33 861 40 96
NIP: 5532512967 REGON: 243274947
(4)

Place and date: Żywiec 22.05.2019r.

Name and surname:

Prezes Zarządu

Piotr Koźbiał



INFIMED Sp. z o.o.
adres ul. Kabaty 1,
34-300 Żywiec, Polska

tel/fax +48 33 861 40 96
email office@infimed.pl
www www.infimed.pl

NIP 553-251-29-67
REGON 243274947
KRS 0000463933

Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej, VIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.
Wysokość Kapitału Zakładowego: 500 000 PLN

bank Bank Spółdzielczy
w Węgierskiej Górze
SWIFT POLUPLPR

78 8131 0005 0016 2492 2000 0010 PLN
PŁ02 8131 0005 0016 2492 2000 0020 EUR
PŁ23 8131 0005 0016 2492 2000 0030 USD