

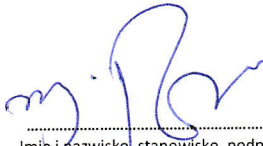
DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

1. Środek ochrony indywidualnej Kategoria
Rękawice ochronne dla spawaczy chroniące przez zagrożeniami mechanicznymi i termicznymi, PSW-8121NR II
Rękawice spawalnicze, typ A
2. Nazwa i adres producenta:
PSW PROTECH Sp. z o.o.
Plac Czerwca 1976 Roku nr 2, lok. 221
02-495 Warszawa
3. Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta:
PSW PROTECH Sp. z o.o.
Plac Czerwca 1976 Roku nr 2, lok. 221
02-495 Warszawa
4. Przedmiot deklaracji:
Rękawice ochronne dla spawaczy chroniące przez zagrożeniami mechanicznymi i termicznymi, Rękawice spawalnicze, TYP A – PSW-8121NR
5. Opisany w pkt. 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:
Rozporządzenie Ministra Gospodarki z dnia 21 grudnia 2005r. w sprawie zasadniczych wymagań dla środków ochrony indywidualnej (Dz.U. nr 259 z 2005r., poz. 2173), wdrażające postanowienia dyrektywy Rady Wspólnot Europejskich nr 89/686/EEC.
6. Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datą specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:
EN 420:2003+A1:2009, EN 388:2016, EN 407:2004, EN 12477:2001/A1:2005
7. Jednostka notyfikowana:
Instytut Technologii Tekstylnych CERTEX Sp. z o.o. (NB nr 2534), 91-765 Łódź, ul. Górnicza 30/36
przeprowadziła badanie typu UE (moduł B) i wydała certyfikat badania UE nr **ITT.72.15.6.3.203.PPE.2534**
8. Środek ochrony indywidualnej Kategorii II wymieniony w punkcie 4 nie podlega procedurze oceny zgodności z typem w oparciu o wewnętrzną kontrolę produkcji oraz nadzorowanie kontrolne w losowych odstępach czasu (moduł C2) albo zgodności z typem w oparciu o zapewnienie jakości procesu produkcji (moduł D) pod nadzorem jednostki notyfikowanej – nie dotyczy
9. Informacje dodatkowe: nie dotyczy

PSW PROTECH Sp. z o.o.
Plac Czerwca 1976 Roku nr 2/221
02-495 Warszawa Poland
NIP: 7831759613, Regon 367434932
ph: 574584734

Warszawa, 20.04.2018

.....
Miejsce i data wydania


.....
Imię i nazwisko, stanowisko, podpis: