

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'



Il sottoscritto,  
Alberto Mozzarelli, titolare della ditta TE-MA con sede in via A.F.Stella 5 C.A.P.20125  
Milano P.I. 11367420152 sotto la propria responsabilità e quella del suo collaboratore  
Stefano Mozzarelli,

### DICHIARA

a seguito dell'implementazione del Sistema Qualità, a Garanzia di Qualità del Prodotto,  
autorizzato e controllato dall'ente notificato **IMQ**, mediante verifiche condotte in conformità  
all'Allegato VI, e relativo Certificato n° 465/MDD,

che gli sfigmomanometri aneroidi prodotti all'interno della propria Azienda sono conformi ai  
requisiti espressi dalla seguente direttiva e norme tecniche di appartenenza :

**MDD 93/42/CEE, s.m.i. (MDD 2007/47/CEE) Direttiva Dispositivi Medici**  
**UNI EN ISO 81060-1:2012 Sfigmomanometri non invasivi - Parte 1: Requisiti e metodi di**  
**prova per il tipo a misurazione non automatica.**

Luogo e data: Milano, li 10.01.2018

**IL COLLABORATORE**

Stefano Mozzarelli



**IL TITOLARE**

Alberto Mozzarelli



**Allegati:** .....