

	PROCEDURA GESTIONE DEI FASCICOLI TECNICI	MOD PAQ 20.04.19A
	DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE	Rev. 00 Data: 25/05/2021

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE

TABELLA DELLE REVISIONI

Rev.	Data	Autore	Descrizione delle modifiche
00	25/05/2021	<i>Elena Pretalli</i>	Prima emissione

Ultima revisione

Redatto da:	Verificato da:	Approvato da:
<i>Quality & Regulatory Assistant</i>	<i>Quality & Regulatory Manager</i>	<i>President</i>
Elena Pretalli	Daniela Ganesin	Enrico Piero Bassani
Firma	Firma	Firma



EU DECLARATION OF CONFORMITY

Movi S.p.A,

located in Via Dione Cassio 15-I 20138 -Milano (Italia),

SRN:--

Declares, , under its sole responsibility
that the medical device:

Group Family:	Clinical activity equipments - others (for details see Annex MOD PAQ 20.05.19A)
Basic UDI:	805418176V08995U
Intended Purpose:	The device is intended to support the clinical activity
Risk Classification:	Class I, MDR 2017/745 Annex VIII, Rule I
Harmonized standard:	EN ISO 13485:2016 EN ISO 14971:2019 EN ISO 15223-1:2016

Complies with European Regulation MDR 2017/745 of 5th April 2017.

Date of issue

Milano, 28/03/2023

This Declaration is valid from the issue date until 5 (five) years.

Signature of the Legal Representative
of Movi S.p.A



MOVI®spa
attrezzature biomediche
Via Dione Cassio, 15
I - 20138 MILANO

Tel. +39 02 50 90 51
Fax +39 02 50 61 048
PEC direzione@pec.movigroup.com
www.movigroup.com

R.E.A.: MI 1477333
Capitale €. 7.072.000 i.v.
C.F./P. IVA – VAT No: IT 11575580151
Certified Quality System ISO 13485

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della LEMAR spa - Milano

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE

Movi S.p.A,

con sede in Via Dione Cassio 15-I 20138 -Milano (Italia),

SRN:--

Dichiara, sotto propria responsabilità esclusiva,
che il dispositivo medico:

Famiglia:	Attrezzature di supporto all'attività sanitaria - altre (<i>per dettagli vedere Allegato MOD PAQ 20.05.19A</i>)
UDI di Base:	805418176V08995U
Uso Previsto:	Il dispositivo è indicato per il supporto all'attività sanitaria
Classificazione di Rischio:	Classe I, MDR 2017/745 Annex VIII, Regola I
Standard armonizzati:	EN ISO 13485:2016 EN ISO 14971:2019 EN ISO 15223-1:2016

È conforme al Regolamento Europeo MDR 2017/745 del 5 Aprile 2017.

Data di Rilascio

Milano, 28/03/2023

Questa Dichiarazione è valida dalla data di rilascio per 5 (cinque) anni.

Firma del Legale Rappresentante
Di Movi S.p.A



MOVI®spa
attrezzature biomediche
Via Dione Cassio, 15
I - 20138 MILANO

Tel. +39 02 50 90 51
Fax +39 02 50 61 048
PEC direzione@pec.movigroup.com
www.movigroup.com

R.E.A.: MI 1477333
Capitale €. 7.072.000 i.v.
C.F./P. IVA – VAT No: IT 11575580151
Certified Quality System ISO 13485

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della LEMAR spa - Milano

Elenco codici prodotto Dichiarazione di Conformità UE **Item List EU Declaration of Conformity (MOD PAQ 20.04.19A)**

Codice Prodotto Item Code	Nome Prodotto	Product Name	CND
24010013	COVER SOFT TONDA X SGABELLO "ELITE"	SOFT ROUND COVER X STOOL "ELITE"	V0899