



DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A Empresa GIMA S.P.A., com sede operacional em Gessate (MI), na Via Marconi 1, e com sede em Milão, na Via Tommaso Grossi 2, na qualidade de fabricante do dispositivo médico:

Número de registo único GIMA (SRN):

Dispositivo médico (nome e denominação)	Código	Código UDI-DI básico
ALAVANCA PARA RAÍZES WINTER	60204	802327900L1490020000000UL

Classe de risco I (não estéril), de acordo com a regra 5 Anexo VIII do Regulamento (UE) 2017/745 (MDR), declara, sob a sua exclusiva responsabilidade, que este dispositivo:

- está conforme aos requisitos essenciais e às disposições do Regulamento (UE) 2017/745 (MDR), conforme Processo Técnico arquivado na empresa;
- Não foram utilizadas Especificações Comuns para a conformidade do dispositivo médico acima mencionado;

Gessate, 5/28/2021

GIMA S.p.A.
O Administrador-
delegado (Nicola
Manzoni)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'N. Manzoni', is written over a horizontal line.