SARA J.PIEŚCIŃSKI
H.PIEŚCIŃSKA
Spółka komandytowa
ul. Chełmińska 105
86-300 Grudziądz
tel./fax +48 56 465 85 07
e-mail:
office@saraworkwear.com
www.saraworkwear.com

PL

DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

1.	**Środek ochrony indywidualnej**	**Typ:**	**Kategoria**
Rękawice ochronne		RPP001 BLUEGRIP	II

2.	**Nazwa i adres producenta:**
SARA J.PIEŚCIŃSKI H.PIEŚCIŃSKA SPÓŁKA KOMANDYTOWA *ul. Chełmińska 105 86-300 Grudziądz* *tel./fax +48 56 465 85 07* *e-mail: office@saraworkwear.com, www.saraworkwear.com*	
3.	**Niniejszą deklaracje zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta:**
SARA J.PIEŚCIŃSKI H.PIEŚCIŃSKA SPÓŁKA KOMANDYTOWA *ul. Chełmińska 105 86-300 Grudziądz*	
4.	**Przedmiot deklaracji:**
Rękawice ochronne RPP001 BLUEGRIP	
5.	**Opisany w pkt. 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:**
Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG	
6.	**Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datę specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:**
EN ISO 21420:2020 *EN 388:2016+A1:2018*	
7.	**Jednostka notyfikowana: SGS Fimko Ltd (NB nr 0598), Takomotie 8,FI-00380 Helsinki,Finlandia przeprowadziła badanie typu UE (moduł B) i wydała certyfikat badania typu UE nr 0598/PPE/24/4020**
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.**
9.	**Informacje dodatkowe:** Poziom skuteczności: 3121X

SARA J. Pieściński, H. Pieścińska Spółka komandytowa ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz, POLAND NIP: 8761747225, REGON: 870527452 tel. +48 56 465 85 06 www.saraworkwear.com *Podpisano w imieniu:*	WSPÓLNIK *mgr inż. Hanna Pieścińska* Imię i nazwisko, stanowisko, podpis: Polska, Grudziądz dnia...01.08.2024..... Miejsce i data wydania