

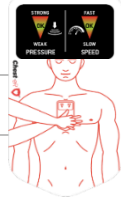




**DECLARATION OF EU CONFORMITY
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE**



The present declaration is issued under exclusive responsibility of the Manufacturer.

La presente dichiarazione è rilasciata sotto la responsabilità esclusiva del Fabbricante.

TYPE OF MEDICAL DEVICE TIPO DEL DISPOSITIVO MEDICO	Cardiovascular Medical Device <i>Dispositivo medico per apparato cardiovascolare</i>	
NAME OF MEDICAL DEVICE (REF) NOME DEL DISPOSITIVO MEDICO	Chest-eR[®]	
INTENDED USE DESTINAZIONE D'USO	Cardio-Pulmonary Resuscitation (CPR) device <i>Dispositivo per la Rianimazione Cardio-Polmonare (RCP)</i>	
CND CODE (ref.13/03/2018 classification) CODICE CND (rif. classificazione del 13/03/2018)	C99	
BASIC UDI-DI UDI-DI di BASE	805414531RCP-CHESTERC6	
CLASS CLASSE	I (according to Rule 13 of Annex VIII) <i>(ai sensi della Regola 13 dell'Allegato VIII)</i>	
SERIAL NUMBER (SN) NUMERO DI SERIE	*If you want receive dedicated declaration of conformity for your device serial number and/or updated one, please contact Progetti s.r.l. office to the email info@progettimedical.com *Per ricevere la dichiarazione di conformità dedicata allo specifico numero di serie e/o un aggiornamento, si prega di contattare Progetti s.r.l. all'indirizzo email info@progettimedical.com	
MANUFACTURER (trademark, name, address) FABBRICANTE (marchio, nome, indirizzo)	 progetti [®] Medical Equipment Solutions	PROGETTI S.r.l. Strada del Rondello, 5 10028 Trofarello (TO) - ITALY
MANUFACTURER SRN SRN DEL FABBRICANTE	IT-MF-000008116	
EC MARKING MARCATURA CE		
FIRST ISSUE DATE OF DECLARATION OF EU CONFORMITY DATA DI PRIMA EMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' EU	17/02/2020	
<p>We herewith declare that the described above medical device is compliant to Regulation (EU) 2017/745 of 05/04/2017 concerning medical device, amended by Regulation (EU) 2020/561 of 23/04/2020. Also, the product is manufactured based on Directive 2011/65/EEC (RoHS) and subsequent amendments.</p> <p><i>Dichiariamo che il dispositivo medico sopra descritto è conforme al Regolamento (UE) 2017/745 del 05/04/2017 sui dispositivi medici, modificato dal Regolamento (UE) 2020/561 del 23/04/2020. Inoltre, il dispositivo medico soddisfa i requisiti applicabili della Direttiva 2011/65/CEE (RoHS) e successive modifiche.</i></p>		
PLACE AND DATE OF ISSUE LUOGO E DATA DI EMISSIONE	TROFARELLO (TO), 23/06/2021	
SIGNATURE FIRMA	Dr. CESARE MANGONE MANAGEMENT REPRESENTATIVE	