

## Čestné prohlášení

Firma Kardio-Line spol. s r.o. prohlašuje, že k plnění veřejné zakázky „Vybavení pro Rehabilitaci – Zvýšení kvality návazné péče v ON Kolín, 8. část“ nevyužije subdodavatele.

ke  
Kardio-l  
Antonín

.....  
Jitka Chmelařová  
jednatel společnosti

V Brně dne 27. listopadu 2017



KONFORMITÄTSERKLÄRUNG/ DEKLARATION DE CONFORMITE  
 DICHIARAZIONE DI CONFORMITA/ DECLARATION OF CONFORMITY

Name und Adresse der Firma  
 Nom et adresse de l'entreprise  
 Nome e indirizzo della ditta  
 Name and address of the firm

**Uniphy Elektromedizin GmbH & Co. KG**  
 Neuendorfstraße 19 b  
 D-16761 Hennigsdorf  
 Germany

Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass/ Nous déclarons sous notre propre responsabilité quel  
 Dichiariamo sotto nostra responsabilità che/ We declare under our sole responsibility that:

das Medizinprodukt/ le dispositif médical  
 il dispositivo/ the medical device:

**CRYOFLOW ICE-CT**

SN ≥ 6000346

Bezeichnung, Typ oder Modell, Chargen- oder Seriennummer/ Nom, type ou modèle,  
 numéro de lot ou série/ Nome, tipo o modello, numero di lotto o di serie/ Name, type or model,  
 batch or serial number

der Klasse/ de la classe/ della classe/  
 of class:

**II a**

Nach Anhang IX der Richtlinie 93/43/EWG/ selon l'annexe IX de la directive 93/42/CEE/  
 secondo l'allegato IX della direttiva 93/24/CEE/ according to annex IX of direct. 93/42/EEC

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 93/42/EWG entspricht, die anwendbar sind/  
 remplit toutes les exigences de la directive sur les dispositifs médicaux 93/42/CEE qui le concernent/  
 soddisfa tutte le disposizioni della direttiva 93/42/CEE che lo riguardano/  
 meets all the provisions of the directive 93/42/EEC which apply to it.

Konformitätsbewertungsverfahren/  
 Procédure d'évaluation de la conformité/  
 Procedimento di valutazione della conformità/  
 Conformity assessment procedure:

**Anhang VI, Artikel 3**  
 Annexe VI, Article 3  
 Allegato VI, Articolo 3  
 Annex VI, Article 3

Konformitätsbewertungsstelle/  
 Organe resp. de l'évaluat. de la conformité/  
 Organo incaric. della conform/  
 Notified Body:

**TÜV Rheinland LGA Products GmbH (CE 0197)**  
 Tillystraße 2  
 90431 Nürnberg/ Germany

Hennigsdorf, 2014.12.01  
 Ort, Datum/ Lieu, date/ Luogo, data/ Place, date

## PROHLÁŠENÍ O SHODĚ

Název firmy a adresa:

Uniphy Elektromedizin GmbH & Co. KG

Neuendorferstraße 19 b

16761 Henningsdorf / Německo

Se vši odpovědností prohlašujeme, že zdravotnický výrobek s označením

### CRYOFLOW ICE-CT

Sériové číslo SN  $\geq$ 6000346

Třídy II a podle Přílohy IX Směrnice 93/42/EHS

Odpovídá všem požadavkům Směrnice o zdravotnických směrnicích

93/42/EHS

Podle směrnice o proceduře hodnocení shody 93/42/EHS Příloha VI

Místo provedení procedury hodnocení shody : TÜV Rheiland LGA Products GmbH ( CE 0197)

Tillystraße 2

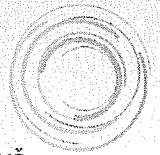
904 31 Nürnberg/ Germany

Henningsdorf, 2014. 12.01.

Místo a datum vystavení

Bart de Bresser/ generální ředitel

Jméno a funkce



**Čestné prohlášení**  
seznam osob podílejících se na veřejné zakázce

Jméno osoby	Pozice dané osoby v rámci realizačního týmu	Vztah k dodavateli
Michal Kižlin	servisní technik	zaměstnanec

Jitka Chmelařová  
jednatelka společnosti Kardio-Line spol. s r.o.

V Brně dne 17. ledna 2018