

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ / ATTESTATION

σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση 1348/04 του Υπουργείου Υγείας  
και Πρόνοιας της Ελλάδας /  
*acc. to Decision No. 1348/04 of the Greek Ministry for Health and Welfare*

**Αρ. Μητρώου / Reg.-No. 04520 14 0004**

Με το παρόν βεβαιώνουμε ότι το σύστημα "Αρχών και Κατευθυντήριων Γραμμών Ορθής Πρακτικής Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων" της εταιρείας που αναφέρεται στη συνέχεια, συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις της Υπουργικής Απόφασης ΔΥ8δ/ΓΠ οικ/1348 που δημοσιεύτηκε στο φύλλο 32 Β της εφημερίδας της Κυβέρνησης στις 16 Ιανουαρίου 2004, σχετικά με τις εταιρείες διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Η βεβαίωση αυτή δεν αποτελεί έγκριση επίθεσης σήμανσης CE.

*We hereby confirm that the system of "Principles and Guidelines for Good Distribution Practice of Medical Devices" of the company mentioned below is in conformance with the requirements of the decision No. ΔΥ8δ/ΓΠ οικ/1348 published in the Official Journal of the Greek Government No. 32 B of 16 January 2004 relating to trading medical devices. This attestation is not an authorisation to affix the CE mark.*

**Δ. ΚΟΡΤΕΣΗΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.**

Οδυσσέως 25  
187 58 Κερατσίνι  
Ελλάδα

**D. KORTESIS & SIA E.E.**

25, Odysseos Str.  
187 58 Keratsini  
Hellas

**Πεδίο Πιστοποίησης / Scope**

Εμπόριο, Διακίνηση και Τεχνική Υποστήριξη Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού όπως αναλυτικά αναφέρεται κατωτέρω: Στρωμάτων Κατάκλισης, Συσκευών Αντιμετώπισης Θρομβώσεων, Θέρμανσης Αίματος και Ασθενών, Αναρρόφησης και Ροομέτρων, Μέτρησης Ζωτικών και Μη Παραμέτρων, Ενδοοστικής Έγχυσης Υγρών, Μη Ενεργών Συσκευών για το Αναισθησιολογικό, τα Επείγοντα και τις Μονάδες Εντατικής, Λαρυγγοσκοπίων, Διαγνωστικών Set και συναφών Αναλωσίμων.

*Trade, Distribution and Technical Support of Medical equipment, as outlined below: Mattress Sprawling, Appliance Treatment of Thrombosis, Heating of Blood and Patient, Suction and Flow Meters, Measurement of Vital and Non Vital Parameters, Intraosseous Infusion, Non-Active Devices for Anesthesia, Emergency and Intensive Care Units, Laryngoscope, Diagnostic Set and associated Consumables.*

**TÜV NORD CERT GmbH, Langemarckstr. 20, D-45141 Essen**

[www.tuev-nord.de](http://www.tuev-nord.de), [medical@tuev-nord.de](mailto:medical@tuev-nord.de), ☎ +49 (0) 201-825-0, Fax +49 (0) 201-825-3243

**Αριθμός Κοινοποίησης 0044**

**Notified Body ID. No. 0044**

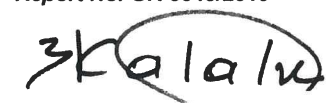
Κωδικός φακέλου  
File reference  
**414032**

Ημερομηνία έκδοσης  
Date of issue 15-02-2019 / Ed. 02 / Rev. 01

Αριθμός έκθεσης  
Report No. GR-3043/2019

Ισχύς / Validity  
Αρχική Πιστοποίηση 2014  
Initial Certification 2014

Από/from 03-02-2017  
Έως/until 02-02-2020



Βασιλική Καζάζη  
Φορέας Πιστοποίησης για  
Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα  
Certification body for medical devices