



安徽富美医疗科技有限公司

3A Medical Products Co., Ltd.

地址：安徽省六安市裕安区

Add: Yu An Industrial Park, Liu An City, P.R. China

EC DECLARATION OF CONFORMITY

EG Konformitätserklärung

Manufacturer/Hersteller:

3A Medical Products Co. Ltd.

Address /Adresse:

Yu An Industrial Park, Liu An, Anhui Province, P, R, China

Declares that the new PPE, described hereafter

Erklärt, dass die nachstehend beschriebene neue PSA

Description of the products Beschreibung der Produkte	Particle Filtering Half Mask Partikelfiltrierende Halbmaske
Product style / order No. Produkttyp / Bestell-Nr.	9966HWE
Product colour and type Product colour and type	White, Non-reusable, folded Weiß, nicht wiederverwendbar, gefaltet

are in conformity with the Regulation (EU) 2016/425 and with the harmonized standard EN 149:2001+A1:2009.

der Verordnung (EU) 2016/425 und der harmonisierten Norm EN 149:2001+A1:2009 entsprechen.

Notified Body:

SGS Fimko Oy

Benannte Stelle

Address /Adresse:

Takomotie 8, FI-00380 Helsinki, Finland

Notified Body Number / Nummer der Benannten Stelle

0598

performed the EU type-examination (Module B and issued the EU type-examination certificate.
Führte die EU-Baumusterprüfung (Modul B) durch hat und die EU-Baumusterprüfbescheinigung ausgestellt.

The PPE is subject to the conformity assessment procedure conformity to type based on internal production control plus supervised product checks at random intervals (Module C2) under surveillance of the notified body SGSFimko Oy, Notified Body Number 0598.

Die PSA unterliegt dem Konformitätsbewertungsverfahren Konformität mit der Bauart auf der Grundlage einer internen Fertigungskontrolle plus überwachter Produktprüfungen in unregelmäßigen Abständen (Modul C2) unter Überwachung der benannten Stelle SGS Fimko Oy, Nummer der Benannten Stelle 0598.

EU Representative / EU Vertreter Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)

Name / Name: Jin Liang

Address /Adresse: Eiffestrasse 80, 20537, Hamburg, Germany

Signed for the behalf of Company

Unterzeichnet für das Unternehmen

Name / Name: Guweillin

Position /Position: Manager Representative / Vertreter des Managements

Signature / Unterschrift:

Guweillin . Gu

Date / Datum: Nov 15th,2021

