

ELi VASTAVUSDEKLARATSIOON

Variant 1.9 Paranduse kuupäev: 07.10.2020 DoC #: 100000019608 Viimase väljastamise kuupäev: 04.08.2020
Esimese väljastamise kuupäev: 19.07.2018

Tootja ja selle ühenduses asutatud volitatud esindaja Kimberly-Clark Europe Ltd. kinnitavad, et kirjeldatud isikukaitsevahendite mudelid vastavad määruse (EL) 2016/425 nõuetele kategoorias.

Mudel	Tootekood(id)	Toote kirjeldus
Kindad	99234, 99235, 99236, 99237, 99238, 99239	KIMTECH* G3 STERLING* Nitrile Gloves

Isikukaitsevahendid, Euroopa harmoneeritud standard:

Kategooria III PPE

Määruse (EL) 2016/425 EÜ moodulis D kehtestatud menetluse kohaselt teavitatud asutuse järelevalve all.

Harmoneeritud standardid

EN ISO 374-5:2016: (Kemikaalide ja mikroorganismide kindlad kaitsekindad) EN 374-2:2014 2. toimetasemega ja sisaldab viiruste läbistumist.

EN ISO 374-1:2016: (Kemikaalide ja mikroorganismide kindlad kaitsekindad) tüüp C kindana reaktiivi K vastu.

On identne testitud näidistega, mille kohta on väljastatud:

Väljastas ELi tüübihindamissertifikaadi:

Väljastatud ettevõttele Kimberly-Clark Europe Ltd teavitatud asutuse tehnilise toimiku alusel:

Allkirjastanud Euroopa Ühenduses tootja nimel.

Christelle Bouvier		Paranduse kuupäev: 07.10.2020
Senior Regulatory Affairs Manager		
Kimberly-Clark Europe Ltd.		

Määruse (EL) 2016/425 nõuete kohaselt on poolte aadressid järgmised:

Kimberly-Clark Europe Limited	
40 London Road RH2 9QP - Reigate, Surrey, United Kingdom	
Telephone: +44 1737 736000	Fax: +44 1737 736670
SGS United Kingdom Limited (0120)	
Unit 202B, Worle Parkway, Weston-super-Mare, BS22 6WA, Ühendatud Kuningriik	
Telephone: +44 (0) 1934 522917	Fax: +44 (0) 1934 522137
SGS FIMKO OY (0598)	
P.O. Box 30 (Särkiniementie 3), HELSINKI, 00211, Finland	
Telephone:	Fax:
TÜV SÜD Product Service GmbH Zertifizierstellen (0123)	
Ridlerstraße 65, MÜNCHEN, 80339, Germany,	

ELi

VASTAVUSDEKLARATSIOON

Variant	Paranduse kuupäev:	DoC #:	Viimase väljastamise kuupäev: 04.08.2020
1.9	07.10.2020	100000019608	Esimese väljastamise kuupäev: 19.07.2018

Telephone:	Fax:
------------	------