

SARA J. Pieściński H. Pieścińska Sp. k.
ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz, tel./fax +48 56 465 85 07
e-mail: office@saraworkwear.com, www.saraworkwear.com

DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

SARA[®]
WORKWEAR

PL

1.	Środek ochrony indywidualnej:	Typ	Kategoria
	Kolekcja odzieży	COMFORT PLUS	I
2.	Nazwa i adres producenta:		
	SARA J. Pieściński H. Pieścińska Sp.k. ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz, NIP: 876-174-72-25, REGON: 870527452 tel./fax +48 56 465 85 07 e-mail: office@saraworkwear.com		
3.	Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta:		
	SARA J. Pieściński H. Pieścińska Sp.k. ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz		
4.	Przedmiot deklaracji:		
	Kamizelka COMFORT PLUS art. 1-11-620 Koszulka t-shirt COMFORT PLUS art. 1-17-620 Polar COMFORT PLUS art. 1-12-620 Bluza dresowa rozpinana COMFORT PLUS art. 1-35-620 Softshell COMFORT PLUS art. 1-13-620 Bluza hybrydowa COMFORT PLUS art. 1-64-620 Czapka letnia COMFORT PLUS art. 1-14-620 Bluza melanzowa dzianiowa COMFORT PLUS 1-65-620		
5.	Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:		
	Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG		
6.	Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datą specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:		
	EN ISO 13688:2013		
7.	Środek ochrony indywidualnej Kategorii I wymieniony w punkcie 4 nie podlega badaniu typu UE w jednostce notyfikowanej.		
8.	Informacje dodatkowe: -		
	<p style="text-align: center;">SARA J. Pieściński, H. Pieścińska Spółka komandytowa ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz, POLAND NIP: 8761747225, REGON: 870527452 tel. +48 56 465 85 06 www.saraworkwear.com</p> <p>..... Podpis w imieniu</p>		
	<p style="text-align: center;">WSPÓLNIK <i>mgr inż. Hanna Pieścińska</i></p> <p>..... Imię i nazwisko, stanowisko, podpis: Polska, Grudziądz dnia 08.08.2023 Miejsce i data wydania</p>		