




DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

1.	Środek ochrony indywidualnej	Kategoria	
	Filtr sprężonego powietrza, typ: FPO	III	
2.	Nazwa i adres producenta:		
	ENDECO Sp. z o.o. Al. Korfanteo 76 , 41-160 Katowice		
3.	Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta:		
	ENDECO Sp. z o.o. Al. Korfanteo 76 , 41-160 Katowice		
4.	Przedmiot deklaracji:		
	Filtr sprężonego powietrza, typ: FPO		
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 uchylecia 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 143:2000, EN 143:2000/AC:2005 EN 143:2000/A1:2006 (PN-EN 143:2004, PN-EN 143:2004/AC:2006, PN-EN 143:2004/A1:2007) Sprzęt ochrony układu oddechowego. Filtry. Wymagania, badanie, znakowanie 7.12 penetracja filtru – klasa P3 - EN 14387:2004+A1:2008 (PN-EN 14387+A1:2010) Sprzęt ochrony układu oddechowego – Pochłaniacz(-e) i filtropochłaniacz(-e) – Wymagania, badanie, znakowanie 6.12 pojemność sorbcyjna – klasa A1		
7.	Jednostka notyfikowana: ITT CERTEX Sp. z o.o. (NB 2534), ul. Górnicza 30/36, 91-765 Łódź przeprowadziła badanie typu UE (moduł B) i wydała certyfikat badania typu UE środka ochrony indywidualnej nr ITT.27.59.8.3.523.PPE.2534		
8.	Środek ochrony indywidualnej Kategorii III wymieniony w punkcie 4 podlega procedurze oceny zgodności z typem w oparciu o wewnętrzną kontrolę produkcji oraz nadzorowanie kontrolne w losowych odstępach czasu (moduł C2) pod nadzorem jednostki notyfikowanej: ITT CERTEX Sp. z o.o. (NB 2534), ul. Górnicza 30/36, 91-765 Łódź		
9.	Informacje dodatkowe: nie dotyczy		
			
	ENDECO SP. Z O.O. 40-160 KATOWICE AL.KORFANTEGO 76	KATOWICE , 06.10.2020	JAN STRYCHALSKI ; PREZES
 Podpisano w imieniu: Miejsce i data wydania Imię i nazwisko, stanowisko, podpis: