

# DEKLARACJA ZGODNOŚCI ROHS

Nr: Nazwa wyrobu /Wersja, Model/RRRRMMDD

Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a, 31 – 864 Kraków, Polska (PL)

tel. (012) 646 10 00; fax (012) 646 11 00

[kontakt@telemedycyna.comarch.pl](mailto:kontakt@telemedycyna.comarch.pl)

[contact@telemedicine.comarch.com](mailto:contact@telemedicine.comarch.com)

[supporto.healthcare@comarch.it](mailto:supporto.healthcare@comarch.it)

[www.comarch.pl/healthcare/](http://www.comarch.pl/healthcare/)

[www.comarch.com/healthcare/](http://www.comarch.com/healthcare/)

<b>Wyrób</b>	Comarch Life Bracelet
<b>Model/ Wersja wyrobu</b>	H002
<b>Odniesienie do wersji dokumentacji technicznej</b>	0.5

Oświadczamy, z pełną odpowiedzialnością, że wyżej określony wyrób jest zgodny z Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ograniczenia stosowania niektórych niebezpiecznych substancji w sprzęcie elektrycznym i elektronicznym – RoHS 2011/65/UE.

.....

DD.MM.RRRR, Imię i Nazwisko – stanowisko,

*Data, pieczętka i podpis osoby upoważnionej do podpisywania deklaracji w imieniu producenta*