

DECLARATION DE CONFORMITE CE

Réf : FQ256B
Date : 24/04/24

	DECLARATION CE DE CONFORMITE DECLARATION OF CONFORMITY	Revision: 3
		Page: 1 of 1

Nous / We

Nom + Adresse du Fabricant : <i>Name + Address of manufacturer:</i>	Laboratoires ANIOS 1 RUE DE L'ESPOIR 59260 LEZENNES FRANCE
--	---

Déclare sous notre propre responsabilité / *Declare on our own responsibility that*

Le dispositif médical / <i>The medical device</i> Nom / <i>Name</i> Référence / <i>Reference</i>	ANIOS'CLEAN EXCEL D 2416
Catégorie du dispositif / <i>Device category</i>	Détergents Désinfectants Manuels et/ou machines pour DM Invasifs <i>Detergent disinfectants for manual use and/or automatic machines for invasive devices</i>
Classe / <i>Class</i> Selon / <i>According</i>	II b <i>Annexe IX, Règle 15 / Annex IX, Rule 15</i>

respecte toutes les dispositions de la directive 93/42/CEE et de la réglementation UE 2023/607.
meets all the provisions of the Directive 93/42/EEC and EU regulation 2023/607.

La liste des variantes de packaging couvertes par ce document est indiquée dans le document LS78 applicable à ce dispositif médical et validé avant signature de la déclaration de conformité.

The list of packaging variants covered by this document is indicated in the document LS78 applicable to this medical device and validated before signature of the declaration of conformity.

Organisme notifié / <i>Notified body</i>	DQS medizinprodukte GmbH August-Schanz-Strasse 21, 60433 Frankfurt am Main	CE0297
Procédure d'évaluation de la conformité <i>Conformity assessment procedure</i>	article 11 paragraphe 3a 93/42/CEE - Annexe II <i>article 11 paragraph 3a 93/42/EEC - Annex II</i>	
Attestation de conformité référence <i>Conformity reference</i>	31390	
Validité / <i>Validity</i>	From 26.05.2024 to 31.12.2028	

Lezennes,

Pouravi Krefting
Manager Affaires Réglementaires Santé
Manager, Regulatory Affairs Healthcare

Lieu, Date / <i>Place, date</i>	Nom et Fonction / <i>Name and Function</i>
---------------------------------	--