

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ / ATTESTATION

σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση 1348/04 του Υπουργείου Υγείας  
και Πρόνοιας της Ελλάδας /  
*acc. to Decision No. 1348/04 of the Greek Ministry for Health and Welfare*

Αρ. Μητρώου / Reg.-No. 04520 17 0029

Με το παρόν βεβαιώνουμε ότι το σύστημα "Αρχών και Κατευθυντήριων Γραμμών Ορθής Πρακτικής Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων" της εταιρείας που αναφέρεται στη συνέχεια, συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις της Υπουργικής Απόφασης ΔΥ8δ/ΓΠ οικ/1348 που δημοσιεύτηκε στο φύλλο 32 Β της εφημερίδας της Κυβέρνησης στις 16 Ιανουαρίου 2004, σχετικά με τις εταιρείες διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Η βεβαίωση αυτή δεν αποτελεί έγκριση επίθεσης σήμανσης CE.

*We hereby confirm that the system of "Principles and Guidelines for Good Distribution Practice of Medical Devices" of the company mentioned below is in conformance with the requirements of the decision No. ΔΥ8δ/ΓΠ οικ/1348 published in the Official Journal of the Greek Government No. 32 B of 16 January 2004 relating to trading medical devices. This attestation is not an authorisation to affix the CE mark.*

### ΜΑΚΙΟΣ Α.Ε.

5<sup>ο</sup> χλμ. Θεσσαλονίκης - Καλοχωρίου  
546 28 Καλοχώρι  
Ελλάδα

### ΜΑΚΙΟΣ S.A.

5<sup>th</sup> km Thessaloniki - Kalochori  
546 28 Kalochori  
Hellas

### Πεδίο Πιστοποίησης / Scope

Αποθήκευση και Διανομή Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων - 3PL.

*Storage and Distribution of Medical Devices - 3PL.*

**TÜV NORD CERT GmbH, Langemarckstr. 20, D-45141 Essen**

[www.tuev-nord.de](http://www.tuev-nord.de), [medical@tuev-nord.de](mailto:medical@tuev-nord.de), ☎ +49 (0) 201-825-0, Fax +49 (0) 201-825-3243

Αριθμός Κοινοποίησης 0044  
Notified Body ID. No. 0044

Κωδικός φακέλου  
File reference  
416133

Ημερομηνία έκδοσης  
Date of issue 04-08-2017 / Ed. 01

Αριθμός έκθεσης  
Report No. GR-1670/2017

Ισχύς / Validity

Από/from 04-08-2017  
Έως/until 03-08-2020



Βασιλική Καζάζη  
Φορέας Πιστοποίησης για  
ιατροτεχνολογικά Προϊόντα  
Certification body for medical devices