DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

CE

(ai sensi del Regolamento (UE) 2017/745)

Il sottoscritto **Danilo De Matteo**, in qualità di **Legale Rappresentante** della **Carodà S.r.l.**, con sede in: **via Baselica 39, 03010 Collepardo (FR), P.IVA 09479461213**,

DICHIARA:

sotto la propria responsabilità, che il prodotto commerciale:

- **CASHMERE SPRING**

Appartiene alla famiglia di prodotto registrata come dispositivo medico con le seguenti informazioni:

- Codice UDI-DI di base: **805003018CashmereSpringGC**
- Codice GMDN: **63237**
- Codice CND: **V080702**
- Codice Dispositivo Medico: **3037408**
- Classe del dispositivo: **Classe I – non sterile e senza funzione di misura**
- Normativa di riferimento: **Regolamento (UE) 2017/745 (MDR)**

il dispositivo sopra descritto soddisfa i requisiti essenziali di sicurezza e prestazione previsti dal **Regolamento (UE) 2017/745**.

Luogo e data: Teverola, 21/05/2026