



## DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' CE EC DECLARATION OF CONFORMITY

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e ss.mm.ii.  
according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended

fabbricante  
manufacturer

**MEUS S.R.L.**  
**articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via Leonardo da Vinci, 24/B-26**  
**35028 PIOVE DI SACCO (PD) - ITALIA**

telefono  
phone

**+39-0499719511**

fax  
fax

**+39-0499719543**

posta  
elettronica  
e-mail

**meus@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**PROVETTE PST. 16X100 MM 10 ML CILINDRICHE TAPPO A VITE STERILI**

Product identification

**STERILE PS CYLINDRICAL TEST TUBES 16X100 MM 10 ML SCREW CAP**

numero di  
catalogo  
part number

**17042**

classificazione dei prodotti

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e ss.mm.ii**

product identification

**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended**

### Si dichiara

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e ss.mm.ii. Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, è conservata a cura del Fabbricante

### Hereby we declare

under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.

All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer

luogo e data

place and date

**PIOVE DI SACCO, 20/03/2026**

firma

signature

**MEUS S.R.L.**  
**Quality Assurance**