



**RESPIRATORY
PROTECTIVE
EQUIPMENT**

“ TRUST IN EACH
BREATH”

(FR) DÉCLARATION UE DE CONFORMITÉ
(EN) EU DECLARATION OF CONFORMITY
(NL) EU-CONFORMITEITSVERKLARING
(DE) EU-KONFORMITÄTSEKTLÄRUNG
(ES) DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD
(IT) DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ UE
(PL) DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE
(RO) DECLARAȚIA DE CONFORMITATE UE

1. EPI PPE PBM PSA EPI DPI SOI EIP	A-167, A-167V, A-167V-E, A- 267, A-267V, A-367, A-367V Z-167, Z-167V, Z-267, Z-267V C-067, C-067V, C-167, C- 167V, C-267, C-267V, C-267- AC, C-267V-AC, C-367V F- 167, F-167V, F-267, F-267V, F-267-AC, F-267V-AC P-167, P-167V, P-167-AC, P-167V-AC, P-167V- E, P-167V-AC-E, P-267, P-267V, P-267-AC, P- 267V-AC, P-267V-E, P-267V- AC-E, P-367, P- 367V, P-367V-E, P-367V-AC – P-367-S, P- 367V-S, P-367V-AC-S S-167, S-167V, S-267, S-267V, S-267- AC, S- 267V-AC, S-367V, S- 367V-AC SR-267V, SR-267V- AC D-267V, D-267V ECO, D-267V AC, D-367V,D- 367V AC PR-5520, PR-5530, PR-7720, PR-7730 DX-267V, DX-267V AC, DX-367V, DX-367, DX- 367V AC
--	--

2. Nom et adresse du fabricant Name and address of the manufacturer Naam en adres van de fabrikant Name und Anschrift des Herstellers Nombre y dirección del fabricante Nome e indirizzo del fabbricante Nazwa i adres producenta Denumirea și adresa producătorului	MFA İŞ GÜVENLİĞİ MEDİKAL A.Ş. Elvanpazarcık Beldesi, Hayat Mahallesi, Baruthane Cad., No:21/1, 67990, Merkez, Zonguldak, TÜRKİYE
--	---

MFA İŞ GÜVENLİĞİ MEDİKAL A.Ş.

Elvanpazarcık Beldesi Hayat Mahallesi Baruthane Cd. No:21/1, 67020 ZONGULDAK / TR

Tel : +90 372 253 40 30 Fax : +90 372 253 40 69

www.mfamaske.com     mfamaske



**RESPIRATORY
PROTECTIVE
EQUIPMENT**

“ TRUST IN EACH
BREATH ”

3.

La présente déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant
This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer
Deze conformiteitsverklaring wordt op eigen verantwoording van de fabrikant verstrekt
Die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser Konformitätserklärung trägt der Hersteller
La presente declaración de conformidad se expide bajo la exclusiva responsabilidad del fabricante
La presente dichiarazione di conformità è rilasciata sotto l'esclusiva responsabilità del fabbricante
Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta
Prezenta declarație de conformitate este eliberată pe răspunderea exclusivă a producătorului

4.

Objet de la declaration
Object of the declaration
Voorwerp van de verklaring
Gegenstand der Erklärung
Objeto de la declaración
Oggetto della dichiarazione
Przedmiot deklaracji
Obiectul declarației

Masque / Mask / Masker / Masken / Mascarilla /
Maschera / Maskować / Masca
MFA

5.

L'objet de la déclaration décrit au point 4 est conforme à la législation d'harmonisation de l'Union applicable:
The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:
Het in punt 4 beschreven voorwerp is conform met de desbetreffende harmonisatiewetgeving van de Unie:
Der unter Nummer 4 beschriebene Gegenstand der Erklärung entspricht den einschlägigen Harmonisierungsrechtsvorschriften der Union:
El objeto de la declaración descrito en el punto 4 anterior es conforme con la legislación de armonización de la Unión applicable:
L'oggetto della dichiarazione di cui al punto 4 è conforme alla pertinente normativa di armonizzazione dell'Unione:
Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:
Obiectul declarației descris la punctul 4 este în conformitate cu legislația armonizată relevantă a Uniunii:

RÈGLEMENT / REGULATION / VERORDENING / VERORDNUNG / REGLAMENTO /
REGOLAMENTO / ROZPORZĄDZENIE / REGULAMENTUL (EU) 2016/425

MFA İŞ GÜVENLİĞİ MEDİKAL A.Ş.

Elvanpazarcık Beldesi Hayat Mahallesi Baruthane Cd. No:21/1, 67020 ZONGULDAK / TR

Tel : +90 372 253 40 30 Fax : +90 372 253 40 69

www.mfamask.com     mfamaske



**RESPIRATORY
PROTECTIVE
EQUIPMENT**

“ TRUST IN EACH
BREATH ”

6.

Références des normes harmonisées pertinentes appliquées ou des autres spécifications techniques par rapport auxquelles la conformité est déclarée:

References to the relevant harmonised standards used, or references to the other technical specifications, in relation to which conformity is declared:

Vermelding van de relevante toegepaste geharmoniseerde normen, met inbegrip van de datum van de norm, of van de andere technische specificaties, met inbegrip van de datum van de specificatie, waarop de conformiteitsverklaring betrekking heft:

Angabe der verwendeten einschlägigen harmonisierten Normen oder sonstigen technischen Spezifikationen, für die die Konformität erklärt wird, einschließlich des Datums der Normen bzw. sonstigen technischen Spezifikationen:

Referencias a las normas armonizadas aplicables utilizadas, incluidas sus fechas, o referencias a las otras especificaciones técnicas, incluidas sus fechas, respecto a las cuales se declara la conformidad:

Riferimenti alle pertinenti norme armonizzate utilizzate, compresa la data della norma, o alle altre specifiche tecniche, compresa la data della specifica, in relazione alle quali è dichiarata la conformità:

Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datą specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność

Trimiteri la standardele armonizate relevante folosite, inclusiv data standardului, sau trimiteri la cealalte specificații tehnice, inclusiv data specificației, în legătură cu care se declară conformitatea

EN149:2001 +A1:2009

MFA İŞ GÜVENLİÇİ MEDİKAL A.Ş.

Elvanpazarcık Beldesi Hayat Mahallesi Baruthane Cd. No:21/1, 67020 ZONGULDAK / TR

Tel : +90 372 253 40 30 Fax : +90 372 253 40 69

www.mfamaske.com



mfamaske



**RESPIRATORY
PROTECTIVE
EQUIPMENT**

“ TRUST IN EACH
BREATH”

7.

L'organisme notifié / The notified body / De aangemelde instantie / Die notifizierte Stelle / El organismo notificado / L'organismo notificato / Jednostka notyfikowana / Organismul notificat
BSI Group The Netherlands B.V. John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, The Nerherlands, Notified Body Number is 2797.

A effectué l'examen UE de type (module B) / Performed the EU type-examination (Module B) / Heeft het EU- typeonderzoek (module B) verricht / Hat die EU-Baumusterprüfung (Modul B) / Ha efectuado el examen UE de tipo (módulo B) / Ha svolto l'esame UE del tipo (modulo B) / r/zeprowadziła badanie typu UE (moduł B) / a efectuat examinarea UE de tip (modulul B) et a établi l'attestation d'examen UE de type **CE 758378** / and issued the EU type-examination certificate **CE 758378** e/n het certificaat van EU-typeonderzoek **CE 758378** / udrcggeführt und die EU- Baumusterprüfbescheinigung **CE 758378** / y ha expedido el certificado de examen UE de tipo **CE 758378** / e ha rilasciato il certificato di esame UE del tipo **CE 758378** / i wydała certyfikat badania typu UE **CE 758378** / și a eliberat certificatul de examinare UE de tip **CE 758378**

8.

L'EPI est soumis à la procédure d'évaluation de la conformité: conformité au type sur la base de l'assurance de la qualité du mode de production (module D) sous la surveillance de l'organisme notifié **BSI Group The Netherlands B.V. John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, The Nerherlands, Notified Body Number is 2797.(Catégorie III)**

The PPE is subject to the conformity assessment procedure: conformity to type based on quality assurance of the production process (Module D) under surveillance of the notified body **BSI Group The Netherlands B.V. John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, The Nerherlands, Notified Body Number is 2797. (Category III)**

Het persoonlijk beschermingsmiddel is onderworpen aan de conformiteitsbeoordelingsprocedure Conformiteit met het type op basis van kwaliteitsborging van het productieproces (module D) onder toezicht van de aangemelde instantie BSI Group The Netherlands B.V. John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, The Nerherlands, Notified Body Number is 2797. (Categorie III)

Die PSA unterliegt folgendem Konformitätsbewertungsverfahren Konformität mit dem Baumuster auf der Grundlage einer Qualitätssicherung bezogen auf den Produktionsprozess (Modul D) unter Überwachung der notifizierten Stelle **BSI Group The Netherlands B.V. John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, The Nerherlands, Notified Body Number is 2797. (Kategorie III)**

El EPI está sujeto al procedimiento de evaluación de la conformidad: conformidad con el tipo basada en el aseguramiento de la calidad del proceso de producción (módulo D) bajo la supervisión del organismo notificado **BSI Group The Netherlands B.V. John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, The Nerherlands, Notified Body Number is 2797. (Categoría III)**

Il DPI è oggetto della procedura di valutazione della conformità: conformità al tipo basata sulla garanzia di qualità del processo di produzione (modulo D) sotto la sorveglianza dell'organismo notificato **BSI Group The Netherlands B.V. John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, The Nerherlands, Notified Body Number is 2797. (Categoria III)**

W stosownych przypadkach ŚOI podlegają procedurze oceny zgodności albo zgodności z typem w oparciu o zapewnienie jakości procesu produkcji (moduł D) pod nadzorem jednostki notyfikującej

MFA İŞ GÜVENLİÇİ MEDİKAL A.Ş.

Elvanpazarcık Beldesi Hayat Mahallesi Baruthane Cd. No:21/1, 67020 ZONGULDAK / TR

Tel : +90 372 253 40 30 Fax : +90 372 253 40 69

www.mfamaske.com     mfamaske



**RESPIRATORY
PROTECTIVE
EQUIPMENT**

“ TRUST IN EACH
BREATH”

BSI Group The Netherlands B.V. John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, The Netherlands, Notified Body Number is 2797. (kategoria III)

După caz, EIP face obiectul procedurii de evaluare a conformității: conformitatea de tip bazată pe asigurarea calității procesului de producție (modulul D) sub supravegherea organismului notificat **BSI Group The Netherlands B.V. John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, The Netherlands, Notified Body Number is 2797. (Categoria III)**

Signé par et au nom de:
Signed for and on behalf of:
Ondertekend voor en namens:
Unterzeichnet für und im Namen von:
Firmado por y en nombre de:
Firmato a nome e per conto di:
Podpisano w imieniu:
Semnat pentru și în numele:

Fatih FURTUN
General Manager



Zonguldak, TÜRKİYE, 04.06.2024

Date et lieu d'établissement:
Place and date of issue:
Plaats en datum van afgifte:
Ort und Datum der Ausstellung:
Lugar y fecha de expedición:
Luogo e data del rilascio:
Miejsce i data wydania:
Locul și data eliberării:

MFA İŞ GÜVENLİĞİ MEDİKAL A.Ş.

Elvanpazarcık Beldesi Hayat Mahallesi Baruthane Cd. No:21/1, 67020 ZONGULDAK / TR

Tel : +90 372 253 40 30 Fax : +90 372 253 40 69

www.mfamaske.com mfamaske