

- EN
EC Declaration of Conformity
 referred to Annex IV Regulation (EU) 2017/745 on medical devices
- DE
EU Konformitätserklärung
 gemäß Anhang IV Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte
- FR
Déclaration EU de conformité
 visée à l'annexe IV Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux,
- ES
Declaración EU de conformidad
 contemplada del anexo IV Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios
- NL
EU Verklaring van overeenstemming
 bedoeld van bijlage IV Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen


We declare under our sole responsibility that our products comply with the relevant Regulation (EU) 2017/745 on medical devices. According to the classification criteria in Annex VIII of the directive we made an assignment to class I.

Hiermit erklären wir, in alleiniger Verantwortung, dass unsere Produkte den einschlägigen Bestimmungen der EU Verordnung 2017/745 über Medizinprodukte entsprechen. Gemäß den Klassifizierungskriterien nach Anhang VIII der Richtlinie wurde eine Zuordnung zur Klasse I vollzogen.

Nous déclarons sous notre seule responsabilité que nos produits sont conformes aux réglementations pertinentes de la Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux. Selon les critères de classification de l'annexe VIII de la directive, nous avons assigné la classe I.

Declaramos que, bajo nuestra exclusiva responsabilidad, las válvulas abajo indicadas cumplen los requisitos de la Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios. De acuerdo con los criterios de clasificación del Anexo VIII de la Directiva, hicimos una asignación a la clase I.

Wij verklaren onder onze uitsluitende verantwoordelijkheid dat onze producten voldoen aan de relevante voorschriften van de Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen. Volgens de indelingscriteria in bijlage VIII van de richtlijn hebben we een indeling in klasse I gemaakt.

Basic UDI-DI	Product Produkt Produit Producto Product	Manufacturer SRN	manufacturer Hersteller fabricant fabricante fabrikant 	Risk class
4062627Y06333103036011B5	Como Camo	DE-MF-000006250	Perpedes GmbH Härtwasen 8-14 D-73252 Lenningen	1
	Milano 2			

Purpose / Zweckbestimmung / Objet / Finalidad / Doel


Die Versorgung mit Orthesenschuh ist angezeigt, wenn aufgrund von Erkrankungen Fußorthesen und/oder orthopädische Einlagen zum Ausgleich der Behinderung oder zur Korrektur von Fehlstellungen erforderlich sind.

The provision of orthotic shoes is indicated if foot orthoses and/or orthopedic insoles are required to compensate for the disability or to correct misalignments due to illnesses.

La fourniture de chaussures orthopédiques est indiquée si des orthèses plantaires et/ou des semelles orthopédiques sont nécessaires pour compenser le handicap ou pour corriger les désalignements dus à des maladies.

La provisión de zapatos ortopédicos está indicada si se requieren ortesis de pie y/o plantillas ortopédicas para compensar la discapacidad o corregir desalineaciones por enfermedades.

Het verstrekken van steunzolen is geïndiceerd indien voetorthesen en/of orthopedische inlegzolen nodig zijn ter compensatie van de handicap of ter correctie van een verkeerde uitlijning door ziekte.

Name & Function Name & Funktion Nom & Fonction Nombre & Función Naam & Functie	Stefan Prem (CEO)	Date Datum Date Fecha Datum	26.05.2024
Signature Unterschrift Signature Firma Handtekening		Effective Date Gültigkeitsdatum Date de validité Fecha de caducidad Geldigheidsdatum	25.05.2025

- (EN)** EC Declaration of Conformity
referred to Annex IV Regulation (EU) 2017/745 on medical devices
- (DE)** EU Konformitätserklärung
gemäß Anhang IV Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte
- (FR)** Déclaration EU de conformité
visée à l'annexe IV Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux,
- (ES)** Declaración EU de conformidad
contemplada del anexo IV Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios
- (NL)** EU Verklaring van overeenstemming
bedoeld van bijlage IV Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen


We declare under our sole responsibility that our products comply with the relevant Regulation (EU) 2017/745 on medical devices. According to the classification criteria in Annex VIII of the directive we made an assignment to class I.

Hiermit erklären wir, in alleiniger Verantwortung, dass unsere Produkte den einschlägigen Bestimmungen der EU Verordnung 2017/745 über Medizinprodukte entsprechen. Gemäß den Klassifizierungskriterien nach Anhang VIII der Richtlinie wurde eine Zuordnung zur Klasse I vollzogen.

Nous déclarons sous notre seule responsabilité que nos produits sont conformes aux réglementations pertinentes de la Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux. Selon les critères de classification de l'annexe VIII de la directive, nous avons assigné la classe I.

Declaramos que, bajo nuestra exclusiva responsabilidad, las válvulas abajo indicadas cumplen los requisitos de la Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios. De acuerdo con los criterios de clasificación del Anexo VIII de la Directiva, hicimos una asignación a la clase I.

Wij verklaren onder onze uitsluitende verantwoordelijkheid dat onze producten voldoen aan de relevante voorschriften van de Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen. Volgens de indelingscriteria in bijlage VIII van de richtlijn hebben we een indeling in klasse I gemaakt.

Basic UDI-DI	Product Produkt Produit Producto Product	Manufacturer SRN	manufacturer Hersteller fabricant fabricante fabrikant 	Risk class
4062627Y06333103036014BB	Safari	DE-MF-000006250	Perpedes GmbH Härtwasen 8-14 D-73252 Lenningen	1
	Bergamo			
	Genua			

Purpose / Zweckbestimmung / Objet / Finalidad / Doel


Die Versorgung mit Orthesenschuh ist angezeigt, wenn aufgrund von Erkrankungen Fußorthesen und/oder orthopädische Einlagen zum Ausgleich der Behinderung oder zur Korrektur von Fehlstellungen erforderlich sind.

The provision of orthotic shoes is indicated if foot orthoses and/or orthopedic insoles are required to compensate for the disability or to correct misalignments due to illnesses.

La fourniture de chaussures orthopédiques est indiquée si des orthèses plantaires et/ou des semelles orthopédiques sont nécessaires pour compenser le handicap ou pour corriger les désalignements dus à des maladies.

La provisión de zapatos ortopédicos está indicada si se requieren ortesis de pie y/o plantillas ortopédicas para compensar la discapacidad o corregir desalineaciones por enfermedades.

Het verstrekken van steunzolen is geïndiceerd indien voetorthesen en/of orthopedische inlegzolen nodig zijn ter compensatie van de handicap of ter correctie van een verkeerde uitlijning door ziekte.

Name & Function Name & Funktion Nom & Fonction Nombre & Función Naam & Functie	Stefan Prem (CEO)	Date Datum Date Fecha Datum	26.05.2024
Signature Unterschrift Signature Firma Handtekening		Effective Date Gültigkeitsdatum Date de validité Fecha de caducidad Geldigheidsdatum	25.05.2025

- EN
EC Declaration of Conformity
 referred to Annex IV Regulation (EU) 2017/745 on medical devices
- DE
EU Konformitätserklärung
 gemäß Anhang IV Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte
- FR
Déclaration EU de conformité
 visée à l'annexe IV Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux,
- ES
Declaración EU de conformidad
 contemplada del anexo IV Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios
- NL
EU Verklaring van overeenstemming
 bedoeld van bijlage IV Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen

We declare under our sole responsibility that our products comply with the relevant Regulation (EU) 2017/745 on medical devices. According to the classification criteria in Annex VIII of the directive we made an assignment to class I.

Hiermit erklären wir, in alleiniger Verantwortung, dass unsere Produkte den einschlägigen Bestimmungen der EU Verordnung 2017/745 über Medizinprodukte entsprechen. Gemäß den Klassifizierungskriterien nach Anhang VIII der Richtlinie wurde eine Zuordnung zur Klasse I vollzogen.

Nous déclarons sous notre seule responsabilité que nos produits sont conformes aux réglementations pertinentes de la Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux. Selon les critères de classification de l'annexe VIII de la directive, nous avons assigné la classe I.

Declarámos que, bajo nuestra exclusiva responsabilidad, las válvulas abajo indicadas cumplen los requisitos de la Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios. De acuerdo con los criterios de clasificación del Anexo VIII de la Directiva, hicimos una asignación a la clase I.

Wij verklaren onder onze uitsluitende verantwoordelijkheid dat onze producten voldoen aan de relevante voorschriften van de Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen. Volgens de indelingscriteria in bijlage VIII van de richtlijn hebben we een indeling in klasse I gemaakt.

Basic UDI-DI	Product Produkt Produit Producto Product	Manufacturer SRN	manufacturer Hersteller fabricant fabricante fabrikant 	Risk class
4062627Y06333103036016BF	Wien	DE-MF-000006250	Perpedes GmbH Härtwasen 8-14 D-73252 Lenningen	1
	Oslo			
	Helsinki			
	Bergen			

Purpose / Zweckbestimmung / Objet / Finalidad / Doel


Die Versorgung mit Orthesenschuh ist angezeigt, wenn aufgrund von Erkrankungen Fußorthesen und/oder orthopädische Einlagen zum Ausgleich der Behinderung oder zur Korrektur von Fehlstellungen erforderlich sind.

The provision of orthotic shoes is indicated if foot orthoses and/or orthopedic insoles are required to compensate for the disability or to correct misalignments due to illnesses.

La fourniture de chaussures orthopédiques est indiquée si des orthèses plantaires et/ou des semelles orthopédiques sont nécessaires pour compenser le handicap ou pour corriger les désalignements dus à des maladies.

La provisión de zapatos ortopédicos está indicada si se requieren ortesis de pie y/o plantillas ortopédicas para compensar la discapacidad o corregir desalineaciones por enfermedades.

Het verstrekken van steunzolen is geïndiceerd indien voetorthesen en/of orthopedische inlegzolen nodig zijn ter compensatie van de handicap of ter correctie van een verkeerde uitlijning door ziekte.

Name & Function Name & Funktion Nom & Fonction Nombre & Función Naam & Functie	Stefan Prem (CEO)	Date Datum Date Fecha Datum	26.05.2024
Signature Unterschrift Signature Firma Handtekening		Effective Date Gültigkeitsdatum Date de validité Fecha de caducidad Geldigheidsdatum	25.05.2025

- (EN)** **EC Declaration of Conformity**
referred to Annex IV Regulation (EU) 2017/745 on medical devices
- (DE)** **EU Konformitätserklärung**
gemäß Anhang IV Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte
- (FR)** **Déclaration EU de conformité**
visée à l'annexe IV Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux,
- (ES)** **Declaración EU de conformidad**
contemplada del anexo IV Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios
- (NL)** **EU Verklaring van overeenstemming**
bedoeld van bijlage IV Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen


We declare under our sole responsibility that our products comply with the relevant Regulation (EU) 2017/745 on medical devices. According to the classification criteria in Annex VIII of the directive we made an assignment to class I.

Hiermit erklären wir, in alleiniger Verantwortung, dass unsere Produkte den einschlägigen Bestimmungen der EU Verordnung 2017/745 über Medizinprodukte entsprechen. Gemäß den Klassifizierungskriterien nach Anhang VIII der Richtlinie wurde eine Zuordnung zur Klasse I vollzogen.

Nous déclarons sous notre seule responsabilité que nos produits sont conformes aux réglementations pertinentes de la Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux. Selon les critères de classification de l'annexe VIII de la directive, nous avons assigné la classe I.

Declarámos que, bajo nuestra exclusiva responsabilidad, las válvulas abajo indicadas cumplen los requisitos de la Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios. De acuerdo con los criterios de clasificación del Anexo VIII de la Directiva, hicimos una asignación a la clase I.

Wij verklaren onder onze uitsluitende verantwoordelijkheid dat onze producten voldoen aan de relevante voorschriften van de Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen. Volgens de indelingscriteria in bijlage VIII van de richtlijn hebben we een indeling in klasse I gemaakt.

Basic UDI-DI	Product Produkt Produit Producto Product	Manufacturer SRN	manufacturer Hersteller fabricant fabricante fabrikant 	Risk class
4062627Y06333103036019BM	Manchester	DE-MF-000006250	Perpedes GmbH Härtwasen 8-14 D-73252 Lenningen	1

Purpose / Zweckbestimmung / Objet / Finalidad / Doel


Die Versorgung mit Orthesenschuh ist angezeigt, wenn aufgrund von Erkrankungen Fußorthesen und/oder orthopädische Einlagen zum Ausgleich der Behinderung oder zur Korrektur von Fehlstellungen erforderlich sind.

The provision of orthotic shoes is indicated if foot orthoses and/or orthopedic insoles are required to compensate for the disability or to correct misalignments due to illnesses.

La fourniture de chaussures orthopédiques est indiquée si des orthèses plantaires et/ou des semelles orthopédiques sont nécessaires pour compenser le handicap ou pour corriger les désalignements dus à des maladies.

La provisión de zapatos ortopédicos está indicada si se requieren ortesis de pie y/o plantillas ortopédicas para compensar la discapacidad o corregir desalineaciones por enfermedades.

Het verstrekken van steunzolen is geïndiceerd indien voetorthesen en/of orthopedische inlegzolen nodig zijn ter compensatie van de handicap of ter correctie van een verkeerde uitlijning door ziekte.

Name & Function Name & Funktion Nom & Fonction Nombre & Función Naam & Functie	Stefan Prem (CEO)	Date Datum Date Fecha Datum	26.05.2024
Signature Unterschrift Signature Firma Handtekening		Effective Date Gültigkeitsdatum Date de validité Fecha de caducidad Geldigheidsdatum	25.05.2025

- (EN)** **EC Declaration of Conformity**
referred to Annex IV Regulation (EU) 2017/745 on medical devices
- (DE)** **EU Konformitätserklärung**
gemäß Anhang IV Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte
- (FR)** **Déclaration EU de conformité**
visée à l'annexe IV Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux,
- (ES)** **Declaración EU de conformidad**
contemplada del anexo IV Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios
- (NL)** **EU Verklaring van overeenstemming**
bedoeld van bijlage IV Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen


We declare under our sole responsibility that our products comply with the relevant Regulation (EU) 2017/745 on medical devices. According to the classification criteria in Annex VIII of the directive we made an assignment to class I.

Hiermit erklären wir, in alleiniger Verantwortung, dass unsere Produkte den einschlägigen Bestimmungen der EU Verordnung 2017/745 über Medizinprodukte entsprechen. Gemäß den Klassifizierungskriterien nach Anhang VIII der Richtlinie wurde eine Zuordnung zur Klasse I vollzogen.

Nous déclarons sous notre seule responsabilité que nos produits sont conformes aux réglementations pertinentes de la Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux. Selon les critères de classification de l'annexe VIII de la directive, nous avons assigné la classe I.

Declaramos que, bajo nuestra exclusiva responsabilidad, las válvulas abajo indicadas cumplen los requisitos de la Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios. De acuerdo con los criterios de clasificación del Anexo VIII de la Directiva, hicimos una asignación a la clase I.

Wij verklaren onder onze uitsluitende verantwoordelijkheid dat onze producten voldoen aan de relevante voorschriften van de Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen. Volgens de indelingscriteria in bijlage VIII van de richtlijn hebben we een indeling in klasse I gemaakt.

Basic UDI-DI	Product Produkt Produit Producto Product	Manufacturer SRN	manufacturer Hersteller fabricant fabricante fabrikant 	Risk class
4062627Y06333103036020B6	Venice 2	DE-MF-000006250	Perpedes GmbH Härtwasen 8-14 D-73252 Lenningen	1
	Riva 2			
	San Remo			

Purpose / Zweckbestimmung / Objet / Finalidad / Doel


Die Versorgung mit Orthesenschuh ist angezeigt, wenn aufgrund von Erkrankungen Fußorthesen und/oder orthopädische Einlagen zum Ausgleich der Behinderung oder zur Korrektur von Fehlstellungen erforderlich sind.

The provision of orthotic shoes is indicated if foot orthoses and/or orthopedic insoles are required to compensate for the disability or to correct misalignments due to illnesses.

La fourniture de chaussures orthopédiques est indiquée si des orthèses plantaires et/ou des semelles orthopédiques sont nécessaires pour compenser le handicap ou pour corriger les désalignements dus à des maladies.

La provisión de zapatos ortopédicos está indicada si se requieren ortesis de pie y/o plantillas ortopédicas para compensar la discapacidad o corregir desalineaciones por enfermedades.

Het verstrekken van steunzolen is geïndiceerd indien voetorthesen en/of orthopedische inlegzolen nodig zijn ter compensatie van de handicap of ter correctie van een verkeerde uitlijning door ziekte.

Name & Function Name & Funktion Nom & Fonction Nombre & Función Naam & Functie	Stefan Prem (CEO)	Date Datum Date Fecha Datum	26.05.2024
Signature Unterschrift Signature Firma Handtekening		Effective Date Gültigkeitsdatum Date de validité Fecha de caducidad Geldigheidsdatum	25.05.2025