

SARA J. Pieściński H. Pieścińska Spółka komandytowa
ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz, tel./fax +48 56 465 85 06
e-mail: biuro@saraworkwear.com, https://saraworkwear.com



DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

PL

1.	Środek ochrony indywidualnej:	Typ	Kategoria
	Trzewik bezpieczny	BOLTON S3S FO HRO SC LG SR	II
2.	Nazwa i adres producenta:		
	SARA J. Pieściński H. Pieścińska Spółka komandytowa ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz, NIP: 8761747225, REGON: 870527452 tel./fax +48 56 465 85 06 e-mail: biuro@saraworkwear.com		
3.	Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta:		
	SARA J. Pieściński H. Pieścińska Spółka komandytowa ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz		
4.	Przedmiot deklaracji:		
	Trzewik bezpieczny BOLTON S3S FO HRO SC LG SR		
5.	Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:		
	Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG		
6.	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:		
	EN ISO 20345:2022+A1:2024		
7.	Jednostka notyfikowana: TÜV SÜD Danmark (nr 2443), Johanne Møllers Passage 1, 3. sal 1799 Copenhagen V, Denmark, przeprowadziła typu UE (moduł B) i wydała certyfikat typu WE nr DK-PPE002344 i01		
8.	Środek ochrony indywidualnej kategorii II wymieniony w punkcie 4 nie podlega procedurze oceny zgodności z typem w oparciu o wewnętrzną kontrolę produkcji oraz nadzorowanie kontrolne w losowych odstępach czasu (moduł C2) albo zgodności z typem w oparciu o zapewnienie jakości procesu produkcji (moduł D) pod nadzorem jednostki notyfikującej.		
9.	Informacje dodatkowe: -		
SARA J. Pieściński, H. Pieścińska Spółka komandytowa ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz, POLAND NIP: 8761747225, REGON: 870527452 tel. +48 56 465 85 06 www.saraworkwear.com Podpis w imieniu WSPÓLNIK <i>mgr inż. Hanna Pieścińska</i> Imię i nazwisko, stanowisko, podpis: Polska, Grudziądz dnia 2026-06-12 Miejsce i data wydania			