



"2020 - AÑO DEL GENERAL MANUEL BELGRANO"

**Ministerio de Salud**  
Secretaría de Calidad en Salud  
A.N.M.A.T.

**ANEXO II**  
**DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD INICIAL – PM CLASE I- II**

Número de revisión: 00

Número de PM:

1272-192

Nombre Descriptivo del producto:

SILLAS DE RUEDAS MOTORIZADAS

Código de identificación y nombre técnico UMDNS:

16-214- SILLAS DE RUEDAS ENERGIZADAS

Clase de Riesgo:

Clase I

Marca de (los) producto(s) médico(s):

LIBERCAR

Modelos (en caso de clase II y equipos):

- MOBILITY SCOOTER, Smart 3 ruedas
- MOBILITY SCOOTER, Smart 4 ruedas
- MOBILITY SCOOTER, Urban
- MOBILITY SCOOTER, Grand Classe
- MOBILITY SCOOTER, Bravo

Composición cuali-cuanti porcentual exacta (si corresponde):

N/A

Indicación/es autorizada/s:

ESTAN DISEÑADAS EXCLUSIVAMENTE PARA LA UTILIZACION DE UN USUARIO INCAPAZ DE CAMINAR O CON MOVILIDAD REDUCIDA, LE ACOMPAÑARA EN SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS TANTO EN ESPACIOS INTERIORES COMO EXTERIORES.

Período de vida útil (si corresponde):

10 AÑOS

Método de Esterilización (si corresponde):

N/C

Forma de presentación:

UNIDAD

Condición de uso:

Uso de venta libre

Nombre del fabricante:

ZHEJIANG INNUOVO REHABILITATION DEVICES CO., LTD

Lugar/es de elaboración:

No. 196 Industry Road, Hengdian Movie Zone, Dongyang, Zhejiang 322118, P.R. China

En nombre y representación de la firma OUTLANDISH SRL , el responsable legal y el responsable técnico declaran bajo juramento que los productos médicos enumerados en el presente Anexo, satisfacen los Requisitos Esenciales de Seguridad y Eficacia (R.E.S.E.) previstos por la Disposición ANMAT N° 4306/99, que cumplen y se encuentra a disposición de la Autoridad Sanitaria la documentación técnica que contenga los requerimientos solicitados en los Anexos III.B y III.C del Reglamento Técnico aprobado por Disposición ANMAT N° 2318/02 (TO 2004) y Disposición ANMAT N° 9688/19.

CUMPLIMIENTO DE R.E.S.E. DISPOSICIÓN ANMAT N° 4306/99 Y GESTIÓN DE RIESGO

ENSAYO/VALIDACION/GESTION DE RIESGO	LABORATORIO/N° DE PROTOCOLO	FECHA DE EMISIÓN
-------------------------------------	-----------------------------	------------------

NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
-----------	-----------	-----------

El responsable legal y su responsable técnico son responsables de la veracidad de la documentación e información presentada y declaran bajo juramento mantener en su establecimiento y a disposición de la autoridad sanitaria la documentación allí declarada y la que establece la Disposición 9688/19, bajo apercibimiento de lo que establece la Ley N° 16.463, el Decreto N° 341/92 y las que correspondan del Código Penal en caso de falsedad.

En caso de inexactitud o falsedad de la información o documentación, la Administración Nacional podrá suspender, cancelar, prohibir la comercialización y solicitar retiro del mercado de lo ya autorizado e iniciar los sumarios que pudieran corresponder.

**LUGAR Y FECHA: Argentina, 20 mayo 2020**

Responsable Legal  
Firma y Sello

Responsable Técnico  
Firma y Sello



**Ministerio de Salud**  
Secretaría de Calidad en Salud  
A.N.M.A.T.

La presente DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD ha sido emitida de acuerdo con las previsiones de la Disposición ANMAT N° 9688/19, quedando inscripta en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (R.P.P.T.M.) a favor de **OUTLANDISH SRL** bajo el número **PM 1272-192**

Se autoriza la comercialización del/los producto/s identificados en la presente declaración de conformidad en la Ciudad de Buenos Aires a los días 20 mayo 2020 la cual tendrá una vigencia de cinco (5) años a contar de la fecha.

Dirección de Evaluación de Registro  
Firma y Sello

Instituto Nacional de Productos Médicos  
Firma y Sello



La validez del presente documento deberá verificarse mediante el código QR.

Tramitada por Expediente N°: 1-0047-3110-003052-20-3