



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

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

En nombre y representación de la firma DVS S.A, declaramos bajo juramento, en los términos previstos por la Disposición ANMAT N° 2198/22, que los Productos Médicos para Diagnóstico de Uso In-Vitro cuyos datos identificatorios y demás características se detallan a continuación, CUMPLEN los requisitos técnicos previstos en el Anexo I de la Disposición ANMAT N° 2674/99 , conservándose la documentación respaldatoria a disposición de las autoridades en el domicilio de la empresa.

Número de PM:

1568-36

Nombre técnico del producto:

14-183/15-315

Nombre comercial:

TUBOS DVS

Modelos:

COBOS CON ADITIVOS

Presentaciones:

CAJA X 1000UND (20 GRADILLAS X 50 UND), conteniendo Edta K3
CAJA X 1000UND (20 GRADILLAS X 50 UND), conteniendo Citrato de sodio 3,8%
CAJA X 1000UND (20 GRADILLAS X 50 UND), conteniendo Citrato de sodio 3,2%
CAJA X 1000UND (20 GRADILLAS X 50 UND), conteniendo Fluoruro de sodio
CAJA X 1000UND (20 GRADILLAS X 50 UND), conteniendo Activador
CAJA X 1000UND (20 GRADILLAS X 50 UND), conteniendo Activador y gel

CAJA X 1000UND (20 GRADILLAS X 50 UND), conteniendo Heparina de litio y gel

Uso previsto:

TUBOS DE UN SOLO USO PARA TRANSPORTE, PREPARACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS.

Período de vida útil:

24 MESES

Nombre y domicilio del fabricante:

DVS S.A.

VICTORINO DE LA PLAZA NRO 244, VILLE LYNCH, PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Categoría:

Uso profesional exclusivo

LUGAR Y FECHA: Argentina, 31 agosto 2026

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° 2198/22, quedando autorizada la comercialización del/los producto/s identificados en la misma.

Inscripta en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (R.P.P.T.M.) bajo el número PM **1568-36**

Se autoriza la comercialización del/los producto/s identificados en la presente declaración de conformidad en la Ciudad de Buenos Aires a los días 31 agosto 2026 la cual tendrá una vigencia de cinco (5) años a contar de la fecha.

**BODNAR
Andrea
Veronica**

Firmado digitalmente
por BODNAR Andrea
Veronica
Fecha: 2026.10.05
18:13:04 -03'00'

Dirección de Evaluación de Registro
Firma y Sello

Firmado digitalmente por: TERRIZZANO
Maria Lorena
Fecha y hora: 06.10.2026 11:36:11

Instituto Nacional de Productos Médicos
Firma y Sello



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

Tramitada por Expediente N°: 1-0047-3110-004189-26-5

**INDUNI
Andrea
Susana**
Firmado digitalmente por
INDUNI Andrea Susana
Nombre de reconocimiento
(DN): serialNumber=CUIL
27263714569, c=AR,
cn=INDUNI Andrea Susana
Fecha: 2026.10.02 12:28:55
-03'00'