

## EU DECLARATION OF CONFORMITY (EN)

1. Type: **Protective clothing, Medical devices class I, for single use.**

2. Name and address of the manufacturer:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.

4. Object of the declaration, Product number:

**2126880      Disposable Worksafe Medical Face mask Type IIR**

5. The object of the declaration described above is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:

**Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices**  
**Regulation (EU) 2016/425 on Personal Protective Equipment**

6. The product is tested by:

TÜV SÜD Products Testing (Shanghai) Co., Ltd.  
B-3/4, No.1999 Du Hui Road, Minhang District  
Shanghai 201108, P.R. China

Test Report No: **721654269**

Date: **07/05 2020**

7. Signed for and on behalf of Procurator AB.

**Malmö, 05/03 2026:**



---

Paul Fredlund Director Category & Sourcing

## EU-FÖRSÄKRAN OM ÖVERENSSTÄMMELSE (SV)

1. Typ: **Skyddskläder, Medicintekniska produkter klass I, för engångsbruk.**

2. Tillverkarens namn och adress:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Att försäkran om överensstämmelse utfärdats på tillverkarens eget ansvar.

4. Föremålet för försäkran, Produktnummer:

**2126880      Disposable Worksafe Medical Face mask Type IIR**

5. Att föremålet för den försäkran som beskrivs i punkt 4 överensstämmer med den relevanta harmoniserade unionslagstiftningen:

**Förordning (EU) 2017/745 om medicintekniska produkter**  
**Förordning (EU) 2016/425 om personlig skyddsutrustning**

6. Produkten är testad av:

TÜV SÜD Products Testing (Shanghai) Co., Ltd.  
B-3/4, No.1999 Du Hui Road, Minhang District  
Shanghai 201108, P.R. China

Test Report No: **721654269**

Date: **07/05 2020**

7. Undertecknad för Procurator AB.

**Malmö, 05/03 2026:**



---

Paul Fredlund Director Category & Sourcing

## EU-OVERENSSTEMMELSESERKLÆRING (DA)

1. Type: **Beskyttende tøj, Medicinske anordninger, klasse I, til engangsbrug.**

2. Navn og adresse på fabrikanten:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Denne overensstemmelseserklæring udstedes alene på fabrikantens ansvar.

4. Erklæringens genstand, Produktnummer:

**2126880      Disposable Worksafe Medical Face mask Type IIR**

5. Genstanden for erklæringen, der er beskrevet i punkt 4, er i overensstemmelse med den relevante EU-harmoniseringslovgivning:

**Forordning (EU) 2017/745 om medicinsk udstyr**  
**Forordning (EU) 2016/425 om personlige værnemidler**

6. Produktet er testet af:

TÜV SÜD Products Testing (Shanghai) Co., Ltd.  
B-3/4, No.1999 Du Hui Road, Minhang District  
Shanghai 201108, P.R. China

Test Report No: **721654269**

Date: **07/05 2020**

7. Underskrevet for og på vegne af Procurator AB.

**Malmö, 05/03 2026:**



---

Paul Fredlund Director Category & Sourcing

## EU-VAATIMUSTENMUKAISUUSVAKUUTUS (FI)

1. Tyyppi: **Suojavaatetus, Lääkinnällisistä laitteista, I luokkaan, vain yhteen käyttöön.**
2. Valmistajan ja tarvittaessa valmistajan valtuutetun edustajan nimi ja osoite:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Tämä vaatimustenmukaisuusvakuutus on annettu valmistajan yksinomaisella vastuulla.
4. Vakuutuksen kohde, Tuotenumero:

**2126880 Disposable Worksafe Medical Face mask Type IIR**

5. Edellä 4 kohdassa kuvattu vakuutuksen kohde on asiaa koskevan unionin yhdenmukaistamislainsäädännön mukainen:

**Asetus (EU) 2017/745 lääkitinnällisistä laitteista**  
**Asetus (EU) 2016/425, henkilönsuojaimista**

6. Tuotteen testaa:

TÜV SÜD Products Testing (Shanghai) Co., Ltd.  
B-3/4, No.1999 Du Hui Road, Minhang District  
Shanghai 201108, P.R. China

Test Repot No: **721654269** Date: **07/05 2020**

7. Puolesta allekirjoittanut Procurator AB.

**Malmö, 05/03 2026:**



---

Paul Fredlund Director Category & Sourcing

## EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG (DE)

1. Art: **Schutzkleidung, Medizinprodukte Klasse I, zum einmaligen Gebrauch.**

2. Name und Anschrift des Herstellers:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser Konformitätserklärung trägt der Hersteller.

4. Gegenstand der Erklärung, Produktnummer:

**2126880 Disposable Worksafe Medical Face mask Type IIR**

5. Der unter Nummer 4 beschriebene Gegenstand der Erklärung entspricht den einschlägigen Harmonisierungsrechtsvorschriften der Union:

**Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte**  
**Verordnung (EU) 2016/425 über persönliche Schutzausrüstungen**

6. Das Produkt wurde getestet von:

TÜV SÜD Products Testing (Shanghai) Co., Ltd.  
B-3/4, No.1999 Du Hui Road, Minhang District  
Shanghai 201108, P.R. China

Test Report No: **721654269** Date: **07/05 2020**

7. Unterzeichnet für und im Namen von Procurator AB.

**Malmö, 05/03 2026:**



---

Paul Fredlund Director Category & Sourcing

## EU-CONFORMITEITSVERKLARING (NL)

1. Type: **Beschermende kleding, Medische hulpmiddelen klasse I, voor eenmalig gebruik..**

2. Naam en adres van de fabrikant:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Deze conformiteitsverklaring wordt op eigen verantwoording van de fabrikant verstrekt.

4. Voorwerp van de verklaring, productnummer:

**2126880 Disposable Worksafe Medical Face mask Type IIR**

5. Het in punt 4 beschreven voorwerp is conform met de desbetreffende harmonisatiewetgeving van de Unie:

**Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen**  
**Verordening (EU) 2016/425 betreffende persoonlijke beschermingsmiddelen**

6. Het product is getest door:

TÜV SÜD Products Testing (Shanghai) Co., Ltd.  
B-3/4, No.1999 Du Hui Road, Minhang District  
Shanghai 201108, P.R. China

Test Report No: **721654269**

Date: **07/05 2020**

7. Ondertekend voor en namens Procurator AB.

**Malmö, 05/03 2026:**



---

Paul Fredlund Director Category & Sourcing

## ELi VASTAVUSDEKLARATSIOON (ET)

1. Tüüp: **Kaitseriietus, Meditsiiniseadmete kohta I klassi, ühekordseks kasutamiseks.**
2. Tootja ja vajaduse korral tema volitatud esindaja nimi ja aadress:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Käesolev vastavusdeklaratsioon on välja antud tootja ainuvastutusel.
4. Deklareeritav toode, Tootenumber:

**2126880      Disposable Worksafe Medical Face mask Type IIR**

5. Punktis 4 nimetatud deklareeritav toode on kooskõlas asjaomaste liidu ühtlustamisõigusaktidega:

**Määrus (EL) 2017/745 milles käsitletakse meditsiiniseadmeid**  
**Määrus (EL) 2016/425, mis käsitleb isikukaitsevahendeid**

6. Toodet on testinud:

TÜV SÜD Products Testing (Shanghai) Co., Ltd.  
B-3/4, No.1999 Du Hui Road, Minhang District  
Shanghai 201108, P.R. China

Test Repot No: **721654269**

Date: **07/05 2020**

7. Alla kirjutanud kelle poolt ja nimel Procurator AB.

**Malmö, 05/03 2026:**



---

Paul Fredlund Director Category & Sourcing

## DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE (PL)

1. Rodzaj: **Odzież ochronna, Wyroby medyczne klasy I, do jednorazowego użytku.**

2. Imię i nazwisko lub nazwa i adres producenta:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta.

4. Przedmiot deklaracji, Numer produktu:

**2126880      Disposable Worksafe Medical Face mask Type IIR**

5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

**Rozporządzenie (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych**  
**Rozporządzenie (UE) 2016/425 w sprawie środków ochrony indywidualnej**

6. Ten produkt został przetestowany przez:

TÜV SÜD Products Testing (Shanghai) Co., Ltd.  
B-3/4, No.1999 Du Hui Road, Minhang District  
Shanghai 201108, P.R. China

Test Repot No: **721654269**

Date: **07/05 2020**

7. Podpisano w imieniu Procurator AB.

**Malmö, 05/03 2026:**



---

Paul Fredlund Director Category & Sourcing

## DÉCLARATION UE DE CONFORMITÉ (FR)

1. Type: **Vêtements de protection, Dispositifs médicaux classe I, usage unique.**

2. Nom et adresse du fabricant:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. La présente déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant.

4. Objet de la déclaration, Numéro de produit:

**2126880      Disposable Worksafe Medical Face mask Type IIR**

5. L'objet de la déclaration décrit au point 4 est conforme à la législation d'harmonisation de l'Union applicable:

**Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux**  
**Règlement (UE) 2016/425 relatif aux équipements de protection individuelle**

6. Le produit a été testé par:

TÜV SÜD Products Testing (Shanghai) Co., Ltd.  
B-3/4, No.1999 Du Hui Road, Minhang District  
Shanghai 201108, P.R. China

Test Report No: **721654269**

Date: **07/05 2020**

7. Signé par et au nom de Procurator AB.

**Malmö, 05/03 2026:**



---

Paul Fredlund Director Category & Sourcing

## DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD (ES)

1. Tipo: **Ropa protectora, Productos sanitarios clase I, solo uso.**

2. Nombre y dirección del fabricante:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. La presente declaración de conformidad se expide bajo la exclusiva responsabilidad del fabricante.

4. Objeto de la declaración, número de producto:

**2126880      Disposable Worksafe Medical Face mask Type IIR**

5. El objeto de la declaración descrito en el punto 4 anterior es conforme con la legislación de armonización de la Unión aplicable:

**Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios**  
**Reglamento (UE) 2016/425 relativo a los equipos de protección individual**

6. El producto ha sido probado por:

TÜV SÜD Products Testing (Shanghai) Co., Ltd.  
B-3/4, No.1999 Du Hui Road, Minhang District  
Shanghai 201108, P.R. China

Test Repot No: **721654269**

Date: **07/05 2020**

7. Firmado por y en nombre de Procurator AB.

**Malmö, 05/03 2026:**



---

Paul Fredlund Director Category & Sourcing