

OPERATOR ECONOMIC (OE) EVALUAT:

Adresa sediului social:

Adresa supusă evaluării:

Telefon:

E-mail:

Nr...../ (zi.lună.an)

**TABEL CU PRODUCĂTORII DISPOZITIVELOR MEDICALE
IMPORTATE SAU DISTRIBUITE**

Nr. Crt.	PRODUCATOR¹	I²	D³	RA⁴	ȚARA

Reprezentant legal
(Nume, prenume, semnătură și ștampilă)

¹ Se vor înscrie în ordine alfabetică, cu denumirea completă, exact cum rezultă aceasta din declarația de conformitate dată de producător.

² Se va bifa această coloană cu X în dreptul producătorilor pentru care OE are calitatea de importator, având în vedere: definiția importatorului din MDR2017/745 și precizările cu privire la activitatea de import de pe site-ul ANMDMR.

³ Se va bifa această coloană cu X în dreptul producătorilor pentru care OE are calitatea de distribuitor având în vedere precizările de la nota de subsol anterioară.

⁴ Această coloană se va bifa cu X în dreptul producătorului pentru care OE poate demonstra calitatea de reprezentant autorizat (RA) în UE. În acest sens se va ține cont de definiția RA din MDR2017/745, precum și de obligațiile reprezentanților autorizați ce rezultă din respectivul regulament.