



**DECLARATION OF CONFORMITY EU**  
**DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE**

**1. Product model/type:**

Model produktu/typ:

**DS-3E0318P-E/M**

**2. Name and address of the manufacturer:**

Nazwa i adres producenta:

**DELTA-OPTI, 60-713 Poznań, ul. Graniczna 10, Polska**

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

Niniejsza deklaracja zgodności wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność producenta.

**4. Object of the declaration:**

Przedmiot deklaracji:

**SWITCH POE DS-3E0318P-E/M 16-PORT SFP Hikvision**  
**SWITCH POE DS-3E0318P-E/M 16-PORTOWY SFP Hikvision**

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

Wymieniony powyżej przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odnośnymi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

- **Electromagnetic Compatibility „EMC” 2014/30/EU**  
Dyrektywa Kompatybilności Elektromagnetycznej „EMC” 2014/30/UE
- **Directive on the restriction of the use of certain hazardous substances „ROHS” 2011/65/EU**  
Dyrektywa ograniczenia niektórych substancji „ROHS” 2011/65/UE

**6. References to the relevant harmonised standards used or references to the other technical specifications in relation to which conformity is declared:**

Odniesienia do odnośnych norm zharmonizowanych, które zastosowano, lub do innych specyfikacji technicznych, w stosunku do których deklarowana jest zgodność:

**EMC:**

- **PN-EN 55022:2006/A1:2008**
- **PN-EN 61000-6-1:2008**
- **PN-EN 61000-4-2:2009**
- **PN-EN 61000-4-3:2007/A1:2008, A2:2011**
- **PN-EN 61000-4-4:2010/A1:2010**

**7. Additional information:**

Informacje dodatkowe:

**Podpisano w imieniu:**  
Signed for and on behalf of:

*Poznan, Poland 2018-05-29*

.....  
(place and date of issue)  
(miejsce i data wystawienia)

**„DELTA-OPTI”**  
Monika Matysiak  
60-713 Poznań, ul. Graniczna 10  
tel. 601 668 1148  
NIP 525-129-52-25 (6)

.....  
Manager of Research / Kierownik Działu Badań  
Dariusz Janowski