

Audit del sistema di gestione per la qualità presso la ditta WIRELESS SENSOR NETWORKS S.r.l.

Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

Indice

Fase 1	
Piano di audit	2 page
Rapporto di audit	8 page
Fase 2	
Piano di audit	2 page
Rapporto di audit	
Evidenze dell'audit	49 page
Rapporto di non conformità	4 page
Programma triennale	Errore. Il segnalibro non è definito, page
Valutazione dell'audit	2 page
Raccomandazione del gruppo di audit all'OdC	
Riserve dell'organizzazione ed indicazioni generali	

Dati per l'emissione del certificato

CC: Rapporto Originale: Alta direzione / Responsabile SGQ

		CEPT S r.l. a non norsana arrara coniata a co	-/-
F-MS-S0-10-01 it	Rev. 0.4	Indice	1/1



AUDIT DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ Fase 2 – Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

Non conformità maggiori NA

Normaii Processoi Sitoi Datai 150 Accettata da MTIC S Nome. 1 13485.2021 \$ Seregno 20/11/2024 Accettata da MTIC S Nome. Note: Descrizione della non conformità Azioni, tempi o analici delle cause AC tempi ris.									
Azioni, tempi e analici delle cause	स्त्र	Normai 150 13485:2021	Processor 5	- A		Accettata da MTK	П	* # +	Risoluzione C \ A
The same is now at no fraction or the same state of the same state		Descrizione de	alla non conf	ormità	4	le cauce	AC_tempi	Evidenza della risoluzione / efficacia	Se A, chiarire
						1		***	

Non conformità minori NA

Risoluzione C A A	Se A, chiarire	
	Evidenza della risoluzione / efficacia	
Accettata da MTIG-S N N Nome:	e AG-tempi	-
Data: 20/11/2024 Accettata da M	i <mark>oni, tempi e analisi delle caus</mark>	
	Descrizione della non conformità	
4 #	anai alahiya alahiya da aya da pagar ya	ı

F-MS-50-10-01 it	Rev. 0.4	Rapporto di non conformità	7/4
Le informazioni contenute in questo documento sono proprietà di	MTIC INTERCERT S.r.l. e non possono essere copiate o comunicate a te	terze parti o utilizzate per scopi diversi da quelli per i quali viene fornito senza il	
consenso scritto di MTIC INTERCERT S.r.I.	oppose , , , page , , manual		



AUDIT DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ Fase 2 – Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

0
nto
5
- QJ
mer
=
migliora
=
.2
-
-
_
2
ber
per il
a per
出
出
出
tunità
tunità
ortunità
ortunità
tunità

	A process to the process of the proc	TO THE THE PARTY OF THE PARTY AND THE PARTY OF THE PARTY	a contract the second contract contract and the second				
•	Norma e Processo:	Sito:	Data:	Analisator			
4	ISO 13485:2021, §4.1.1	Seregno	20/11/2024	Allalizzatu.	N .	implementato:	1
Descrizione	one	Si raccomanda di allineare effettivamente svolte dall'	Si raccomanda di allineare lo scopo indicato al §1.2 del Manuale Qualità in Rev.10 del 31/10/2023 alle attività effettivamente svolte dall'azienda (vedasi scopo proposto nel rapporto di audit del 20/11/2024).	ale Qualità in Rev rapporto di aud	v.10 del 31/1 lit del 20/11/	10/2023 alle attiv 2024).	tà
7	Norma e Processo: ISO 13485:2021, §6.2	Sito: Seregno	Data: 20/11/2024	Analizzato: S N	S 🗆 N	Implementato: S N	S
Descrizione	one	Si raccomanda di allineare nell'organigramma.	Si raccomanda di allineare le mansioni indicate nei MOD.08.02 (scheda tecnica e di valutazione del personale) nell'organigramma.	2 (scheda tecnica	a e di valutaz	ione del persona	e) e
m	Norma e Processo: ISO 13485:2021, §4.2	Sito: Seregno	Data: 20/11/2024	Analizzato: S \ \	S	Implementato: S N	S
Descrizione	one	Si raccomanda di aggiorna scaduta.	raccomanda di aggiornare il sito web aziendale considerando che la certificazione del dispositivo WSNLogger è aduta.	do che la certifica	azione del di	spositivo WSNLog	ger è
4	Norma e Processo: ISO 13485:2021, §4.2.1	Sito: Seregno	Data: 20/11/2024 Rev. del 19/12/2024	Analizzato: S N	S	Implementato: S N	S
Descrizione	one	Si raccomanda di considera	raccomanda di considerare tra i documenti di origine esterna le MDCG applicabili e i regolamenti del CAB.	na le MDCG appl	icabili e i reg	olamenti del CAB	
S	Norma e Processo: ISO 13485:2021, §8.2.1	Sito: Seregno	Data: 20/11/2024	Analizzato:	S	Implementato:	S
Descrizione	one	Si raccomanda il rispetto d analisi dei "Questionari di	Si raccomanda il rispetto di quanto definito all'interno dei Riesami della Direzione per quanto riguarda la raccolta e analisi dei "Questionari di Soddisfazione" da sottomettere ai clienti.	sami della Direzi dienti.	ione per qua	nto riguarda la ra	ccolta e
9	Norma e Processo: ISO 13485:2021, §8.2.4	Sito: Seregno	Data: 20/11/2024	Analizzato:	S N	Implementato:	SNS
Descrizione	one	In riferimento ai documenti di Audit Interno (MOI valutazione dei sistemi di gestione per la qualità") sia per le Non Conformità, sia per le Osservazioni.	riferimento ai documenti di Audit Interno (MOD.07.02 "Rapporto di audit" e MOD.07.02.01 "Questionario di Iutazione dei sistemi di gestione per la qualità") si raccomanda di fornire chiara evidenza di quali siano i rilievi emersi, I per le Non Conformità, sia per le Osservazioni.	oporto di audit" o nda di fornire chi	e MOD.07.03 iara evidenza	2.01 "Questionari a di quali siano i r	o di Ilevi emersi,

F-MS-S0-10-01 it	Rev. 0.4	Rapporto di non conformità	2/4
e informazioni contenute in questo documento sono proprietà di MTIC INTE	proprietà di MTIC INTERCERT S.r.l. e non possono essere copiate o con	nunicate a terze parti o utilizzate per scopi diversi da quelli per i quali viene forni	nito senza il
consenso scritto di MTIC INTERCERT S.r.l.			



Fase 2 - Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

	Notes A Desperant Contract of the second cont	of follows of the production production to the production and the production of the	the second of the second second of the second secon	to the second of	Contraction of the Contraction o
7	MOTHER & PIOCESSO:	3010:	Data:	Analizzato: C N	Analizzato: C N M Hunlementato: C N N
	ISO 13485:2021, §6.2	Seregno	20/11/2024	Alializzaco. J I iv [implementato. 3 n
Descrizione	ione	si raccomanda di fornire evidenza della formazion ISO 13485) per la figura del Responsabile Qualità	raccomanda di fornire evidenza della formazione in ambito Regolatorio per i Dispositivi Medici (i.e. MDR 2017/745; O 13485) per la figura del Responsabile Qualità.	Regolatorio per i Dispositiv	i Medici (i.e. MDR 2017/745;
80	Norma e Processo: ISO 13485:2021, §8.3	Sito: Seregno	Data: 20/11/2024	Analizzato: S \ \	Implementato: S N
Descrizione	ione	Si raccomanda di allineare la codifica e la nomenclatura del modulo 05.03 (parte 1 e parte 2) REGISTRO DELLE NON CONFORMITÁ INTERNE/ DI TERZA PARTE ed AZIONI CORRETTIVE all'interno del Modulo 09.01 rev. 11 del 31/05/2024 l'icta di distribuzione document e nella procedura 050 05	raccomanda di allineare la codifica e la nomenclatura del modulo 05.03 (parte 1 e parte 2) REGISTRO DELLE NON ONFORMITÀ INTERNE/ DI TERZA PARTE ed AZIONI CORRETTIVE all'interno del Modulo 09.01 rev. 11 del 31/05/20;	odulo 05.03 (parte 1 e parl VE all'interno del Modulo	e 2) REGISTRO DELLE NON 99.01 rev. 11 del 31/05/2024
6	Norma e Processo: ISO 13485:2021, §8.2.2	Sito: Seregno	Data: 20/11/2024	Analizzato: S N	Implementato: S N
Descrizione	ione	In riferimento al modulo 05-02 Registro Re anche se gestiti e chiusi tempestivamente.	riferimento al modulo 05-02 Registro Reclami – AC fornitori si raccomanda di registrare i reclami ricevuti da clienti Iche se gestiti e chiusi tempestivamente.	si raccomanda di registrar	e i reclami ricevuti da clienti
9	Norma e Processo: ISO 13485:2021, §8.5.2	Sito: Seregno	Data: 20/11/2024	Analizzato: S N	Implementato: S N
Descrizione	ione	Con riferimento al modulo Mod 06.05_(modulo in Rev. 09 del 01-03-2023) Registro delle AP e miglioramenti aggiornato il 31/10/2024 si raccomanda di codificare/numerare le Azioni Preventive/di Miglioramento elencate e di integrare il modulo riportando le motivazioni/gli eventi che hanno portato all'apertura dell'Azione Preventiva/di Miglioramento.	on riferimento al modulo Mod 06.05_(modulo in Rev. 09 del 01-03-2023) Registro delle AP e miglioramenti aggiorr 31/10/2024 si raccomanda di codificare/numerare le Azioni Preventive/di Miglioramento elencate e di integrare il iodulo riportando le motivazioni/gli eventi che hanno portato all'apertura dell'Azione Preventiva/di Miglioramento	01-03-2023) Registro delle Preventive/di Miglioramer o all'apertura dell'Azione P	AP e miglioramenti aggiornato to elencate e di integrare il reventiva/di Miglioramento.
11	Norma e Processo: ISO 13485:2021, §7.5.1	Stro: Seregno	Data: 20/11/2024 Rev. del 19/12/2024	Analizzato: S N	Implementato: S N
Descrizione	ione	Si raccomanda di mantenere le registrazioni del collaudo presso il fabbricante. Qualora l'organizzazione avesse intenzione di includere in futuro nello scopo di certificazione anche il processo produttivo, dovrà mantenere anche le registrazioni delle fasi di produzione quando queste saranno avviate.	registrazioni del collaudo press o nello scopo di certificazione a sione quando queste saranno a	to il fabbricante. Qualora l' nche il processo produttiv vviate.	organizzazione avesse o, dovrà mantenere anche le

NOTE:

Il gruppo di audit può identificare opportunità per il miglioramento ma non raccomandare specifiche soluzioni.

F-MS-S0-10-01 it	Rev. 0.4	Rapporto di non conformità 3/	/4
Le informazioni contenute in questo documento sono proprietà di MTIC INI	INTERCERT S.r.I. e non possono essere copiate o comunicate a terze parti o	utilizzate per scopi diversi da quelli per i quali viene fornito senza il	
consenso scritto di MTIC INTERCERT S.r.l.	:		



Fase 2 - Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

MTIC richiede al cliente di analizzare le cause e di descrivere le correzioni e le azioni correttive specifiche adottate o pianificate per eliminare, entro un tempo prestabilito, le non conformità rilevate.

Un membro del gruppo di audit riesamina le correzioni, le cause identificate e le azioni correttive proposte dal cliente per stabilire se queste siano accettabili. Un membro del gruppo di audit verifica l'efficacia di ogni correzione e azione correttiva adottata.

L'evidenza ottenuta per supportare la risoluzione delle non conformità viene registrata. Il cliente è informato del risultato del riesame e della verifica.

Il cliente è informato qualora siano necessari un audit aggiuntivo completo, un audit aggiuntivo limitato, ovvero un'evidenza documentata (da confermarsi durante audit successivi) per verificare l'efficacia della correzione e delle azioni correttive.

Per l'audit iniziale di certificazione: qualora MTIC non sia in grado di verificare l'attuazione delle correzioni e delle azioni correttive relative ad ogni eventuale non Per tutte le non conformità, il piano del cliente per le correzioni e le azioni correttive deve essere inviato a MTIC entro 15 giorni lavorativi dall'audit. conformità maggiore, entro 6 mesi dopo l'ultimo giorno di fase 2, MTIC conduce un'altra fase 2 prima di raccomandare il rilascio della certificazione. Per le sorveglianze: qualora MTIC non sia in grado di verificare l'attuazione delle correzioni e delle azioni correttive relative ad ogni eventuale non conformità maggiore, entro 6 mesi dopo l'ultimo giorno di sorveglianza, MTIC revoca il certificato. La validità del certificato è sospesa fino alla verifica delle correzioni e azioni correttive di ogni non conformità maggiore.

entro 6 mesi dopo l'ultimo giorno di rinnovo e comunque entro la scadenza del certificato, MTIC conduce un'altra fase 2 prima di raccomandare il rilascio della Per il rinnovo: qualora MTIC non sia in grado di verificare l'attuazione delle correzioni e delle azioni correttive relative ad ogni eventuale non conformità maggiore, certificazione.

Stefano Buratti
19/12/2024 on Buru

Firma del responsabile del gruppo di audit

Firma dell'Stellariczione dell'organizzazione e timbro

Le informazioni contenute in questo documento sono proprietà di MTIC INTERCERT S.r.l. e non possono essere copiate o comunicate a terze parti o utilizzate per scopi diversi da quelli per i quali viene fornito senza il Rapporto di non conformità Rev. 0.4 consenso scritto di MTIC INTERCERT S.r.l. F-MS-S0-10-01 it

4/4



Fase 2 - Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

Programma triennale degli audit

Di seguito si riporta la valutazione riassuntiva della conformità di ogni singolo elemento del sistema di gestione per la qualità secondo la codifica riportati in piè di pagina.

Si riporta inoltre il piano triennale degli audit con indicazione degli elementi oggetto di verifica.

Durante il ciclo triennale di certificazione tutti gli elementi del sistema di gestione per la qualità devono essere oggetto di verifica almeno due volte.

Requisito della norma			ertificazione/ Rinnovo : 20/11/2024	1³ Sorveglianza Data: 11/2025	2ª Sorveglianza Data: 11/2026
			Valutazione	Valutazione	Valutazione
Sistema di gestione per la qualità					,
Requisiti Generali	4.1	Х	OdM	0	0
Requisiti della documentazione	4.2	X	OdMx2	0	0
Responsabilità della direzione					
Impegno della direzione	5.1	X	1	0	0
Attenzione focalizzata al cliente	5.2	X	1	0	0
Politica per la qualità	5.3	X	1	0	0
Pianificazione	5.4	X	1	0	0
Responsabilità, autorità e comunicazione	5.5	X	1	0	0
Riesame da parte della direzione	5.6	X	1	0	0
Gestione delle risorse				The state of the s	North Manager In
Messa a disposizione delle risorse	6.1	Х	1	0	0
Risorse umane	6.2	Х	OdMx2	0	0
Infrastruttura	6.3	X	1	0	0
Ambiente di lavoro e controllo della contaminazione	6.4	X	1	0	0
Realizzazione del prodotto					
Pianificazione della realizzazione del prodotto	7.1	X	1	0	0
Processi relativi al cliente	7.2	X	1	0	0
Progettazione e sviluppo	7.3	Х	1	0	0
Approvvigionamento	7.4	X	1	0	0
Produzione ed erogazione di servizi	7.5	X	OdM	0	0
Controllo delle attrezzature di monitoraggio e di misurazione	7.6	X	1	0	0
Misurazioni, analisi e miglioramento		f		property (state of	
Generalità	8.1	X	1	0	0
Monitoraggio e misurazione	8.2	Х	OdMx3	0	0
Tenuta sotto controllo del prodotto non conforme	8.3	Х	OdM	0	0
Analisi dei dati	8.4	X	1	0	0
Miglioramento	8.5	X	OdM	0	0
Reclami riguardanti il QMS	A de la companya de l	0		0	0
Azioni correttive dall'audit precedente	İ	0		0	0
Uso del certificate e del marchio	Ī	0		0	0
Campionamento processi			Tutti		
Campionamento siti / Outsourcers			a		

Valutazione:

1 = conforme, 2 = non conformità minore (MiNC), 3 = non conformità maggiore (MaNC), n.v. = non verificato, E = escluso, OPM = opportunità per il miglioramento

F-MS-S0-10-01 it Rev. 0.4 Programma triennale 1/3

Le informazioni contenute in questo documento sono proprietà di MTIC INTERCERT S.r.l. e non possono essere copiate o comunicate a terze parti o utilizzate per scopi diversi da quelli per i quali viene fornito senza il consenso scritto di MTIC INTERCERT S.r.l.



Fase 2 - Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

Valutazione dell'audit

Introduzione

MTIC è stato incaricato dalla ditta WIRELESS SENSOR NETWORKS S.r.I per lo svolgimento di un audit.

L'obiettivo è stato quello di verificare se i requisiti per un Sistema di Gestione per la Qualità (SGQ) posti nella norma di riferimento sono stati adempiuti e se può essere emesso il Certificato MTIC, oppure se può continuare la validità del Certificato MTIC.

Il programma di audit comprende un audit di certificazione in due fasi, audit di sorveglianza nel primo e nel secondo anno, e di un audit di rinnovo nel terzo anno prima della scadenza della certificazione. Il ciclo di tre anni di certificazione inizia con la decisione di certificazione o rinnovo. La determinazione del programma di audit e gli eventuali adeguamenti successivi tengono in considerazione la dimensione dell'organizzazione cliente, la portata e la complessità del proprio sistema di gestione, prodotti e processi, nonché del livello dimostrato di efficacia del sistema di gestione e dei risultati di eventuali audit precedenti. Qualora un organismo di certificazione stia tenendo conto di certificazioni o di altri audit già concessi al cliente, deve raccogliere informazioni sufficienti e verificabili per giustificare e registrare eventuali modifiche al programma di audit.

Questo audit si basa sui requisiti documentati dell'organismo di certificazione MTIC, redatti in conformità alle disposizioni fornite dalle norme ISO/IEC 17021-1 e ISO 19011.

Durante l'audit l'applicazione del SGQ è stata dimostrata e confermata con registrazioni di riferimento per alcune parti della ditta. É stata inoltre constatata la conformità dei processi aziendali, con i requisiti della norma di riferimento così come le descrizioni indicate nel manuale della qualità e rispettivamente nelle pertinenti istruzioni di lavoro ed ispettive.

Ciò è avvenuto tramite campionamento, intervistando il personale ed analizzando i relativi documenti.

Certificazione di gruppo

In accordo ai requisiti documentati dell'organismo di certificazione MTIC i seguenti siti sono stati oggetto di audit: Sede operativa in Via A. De Gasperi, 4 – 20831, Seregno (MB) – Italia.

Riesami di direzione e audit interni: Vedere checklist di audit.

Partecipanti dell'organizzazione

Cognome/ Nome	Ruolo	Riunione iniziale	Riunione finale
Matteo Crescini	Amministratore Unico	Х	Х
Serena Galimberti	Responsabile Qualità	X	Х

Sintesi esecutiva

Il Sistema di Gestione Qualità è stato impostato in modo da rispondere all'esigenza di monitorare i processi aziendali, risulta pertanto conforme alla Norma UNI CEI EN ISO 13485:2021. Si riscontrano comunque alcuni margini di miglioramento.

Scopo di certificazione: **Progettazione conto terzi di software per dispositivi medici e di dispositivi** elettromedicali non sterili e non invasivi.

Impegno della direzione, obiettivi e traguardi

L'azienda ha impostato il proprio sistema qualità ai fini di adempiere ai requisiti normativi.

Azioni intraprese riguardo a situazioni rilevate negli audit precedenti

NA - audit di certificazione.

F-MS-S0-10-01 it	Rev. 0.4	Valutazione dell'audit 1	/2			
Le Informazioni contenute in questo documento sono proprietà di MTIC INTERCERT S.r.l. e non possono essere copiate o comunicate a terze						
morti o utilizzata per sceni diversi de quelli per i quelli viene fernita conce il concente ceritte di MATIC INITERICETE E I						



Fase 2 - Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

Audit interno, riesame di direzione, e processi di miglioramento continuo

L'organizzazione, tramite gli audit interni ed il riesame del sistema, cerca di perseguire un miglioramento continuo.

Impatto dei cambiamenti significativi (se presenti)

NA - audit di certificazione.

Requisiti di sistema e interrelazioni, funzioni, processi, aree oggetto dell'audit

Il Sistema Gestione Qualità verificato consente di apprezzare una sufficiente applicazione delle normative in vigore (EN ISO 13485:2021).

Gli strumenti di controllo del proprio SGQ (reclami, audit interni, ecc.) hanno consentito una sufficiente interazione tra le aree aziendali.

Verifica in sito

La verifica è stata effettuata presso la sede operativa dell'azienda in Via A. De Gasperi, 4 – 20831, Seregno (MB) – Italia.

Valutazione della conformità rispetto ai requisiti cogenti ed altri requisiti; comunicazione

Non si rilevano gravi carenze di applicazione dei requisiti richiesti dalle norme che l'organizzazione è tenuta ad ottemperare.

Efficacia continua del sistema di gestione

Il sistema qualità dell'azienda è tenuto sotto controllo.

Uso dei marchi e/o qualsiasi altro riferimento alla certificazione

NA

Questioni che richiedono ulteriore attenzione

NA

Informazioni e risultato dell'audit - parere del gruppo di audit e note per l'OdC

Sulla base dei risultati dell'audit il gruppo di audit raccomanda il rilascio del certificato MTIC. Come da accordi con il cliente, il prossimo audit sarà eseguito in data **Novembre 2025**.



Fase 2 - Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

	opo di audit all'OdC	
Il gruppo di audit raccomanda Emissi	ione del certificato Manter	nimento del certificato
Repea	at audit Ritiro d	el certificato Altro
	nti alla gestione del Sistema di Gestione de	Daiana Mazzola
Luogo, data	di audit	Auditore

	Auditore	Esperto/(i)

WALL THE



Fase 2 - Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

Riserve dell'organizzazione e indicazioni generali						
L'Organizzazione esprime riserve sul presente audit?	☐ SI	⊠ NO				
Descrizione dell'eventuale	riserva:					
NA						
L'audit si basa su un processo di campionamento delle informazioni elemento di incertezza riguardo le sue evidenze, che può riflettersi si del risultato dell'audit e le sue conclusioni dovrebbe essere consapev	ul suo risultato. Chi si	affida o agisce sulla base				
Le dichiarazioni del team di audit, tuttavia, non esimono l'organizzazione dalla sua responsabilità di garantire costantemente la soddisfazione dei requisiti di qualità e l'osservanza della norma di riferimento.						
La raccomandazione del gruppo di audit a MTIC sarà oggetto di una revisione indipendente, prima che qualsiasi decisione definitiva sia presa riguardo al rilascio o al mantenimento della certificazione.						
Il rilascio/mantenimento della certificazione, nel caso fossero state ri all'invio delle relative azioni correttive a MTIC. Tali azioni correttive si		•				
MTIC si riserva di modificare la terminologia riguardante lo scopo di c rispetto alle disposizioni degli enti di accreditamento.	certificazione al fine di	garantirne la conformità				
Come parte del processo di certificazione si richiede la cortese disponibilità del cliente ad inviare questa pagina firmata a MTIC entro cinque giorni lavorativi o di consegnarla al Lead Auditor al termine dell'audit, anche in caso di nessuna riserva.						
Il cliente, con la firma del presente rapporto, si impegna ad informare MTIC su tutti gli aspetti che potrebbero avera conseguenze sulla capacità del sistema di gestione di continuare a soddisfare i requisiti della norma di riferimento nel periodo di validità del certificato (ad esempio variazioni di sede, aspetti giuridici, aspetti organizzativi, importanti cambiamenti del sistema di gestione o connessi con i processi, siti web, e così via).						
100						

Seregno, 19/12/2024

Luogo, data e firma dell'alta direzione dell'organizzazione



AUDIT DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ Stage 2 – Rapporto numero: MTIC-IT-AC-SDM-0923-24-00 - C

Ragione sociale dell'organizzazione	WIRELESS SENSOR NETWORKS S.r.l				
Sede Legale	Via L. Manar	a, 31 – 20900 Monza (MB) - It	alia		
Sede operativa	Via A. De Ga	speri, 4 – 20831, Seregno (MB	3) - Italia		
Altre sedi operative	NA				
	-				
Lingue	Certificato		Scopo		
<u>Italiano:</u>		Progettazione conto terzi di dispositivi elettromedicali no	software per dispositivi medici e di on sterili e non invasivi.		
Inglese:					
Altro:					
Per la registrazione del certificato è necessario inserire almeno lo scopo in italiano o inglese Comunichiamo di voler apposto sul certificato il nostro logo aziendale, secondo le condizioni economiche dell'offerta MTIC N° Comunichiamo di volere utilizzare il marchio MTIC secondo le condizioni contrattuali e secondo le condizioni economiche dell'offerta MTIC N°					
Luogo, data Geregno, 19/12/2024					
Stefano Buratti	Sweet	<u></u>	"WIRELESS SENSOR NETWORKS"		
Firma dél respons gruppo di au			Firma dell'atta direzione dell'organizzazione e timbro		

F-MS-S0-10-01 it Dati per l'emissione del certificato 1/1 Rev. 0.4 Le informazioni contenute in questo documento sono proprietà di MTIC INTERCERT S.r.l. e non possono essere copiate o comunicate a terze parti o utilizzate per scopi diversi da quelli per i quali viene fornito senza il consenso scritto di MTIC INTERCERT S.r.l.