

Appendix 1 / Annexe 1 :

**Manufacturer's Certificate to Cover Exports of
Medical Devices**

**Certificat du fabricant relatif à l'exportation
des instruments médicaux**

We, the undersigned, manufacturer of the following devices.

Nous soussignés, fabricants des instruments suivants:

i) Devices – Instruments : Beds & Stretchers
Licence # 5651 / Class I

MARKHAM BOARD OF TRADE
3600 Steeles Avenue E., C1-Suite 105
Markham, Ontario L3R 9Z7
Tel: 905-474-0730 Fax: 905-474-0685
(A RECOGNIZED CHAMBER OF COMMERCE)

This is to certify that the information contained herein is true and correct according to the best of our knowledge and belief without having made independent inquiries and relying on the representations made to us by the preparer of this document

do hereby certify that

déclarons

- (a) each device is manufactured, produced and sold in Canada in accordance with the requirements of Canada's *Food and Drugs Act* and *Regulations* there under; and
- (b) tests have been conducted in respect of each device and that the tests indicate that the nature of the benefits claimed to be obtainable through the use of each device and the performance characteristics of each device are justified.

- a) que chaque instrument est fabriqué, produit et vendu au Canada en conformité de la *Loi sur les aliments et drogues* du Canada et du *règlement* qui en découle;
- b) que des essais ont été effectués pour chacun des instruments et que ces essais démontrent que les déclarations faites au sujet des avantages de l'utilisation des instruments en question et au sujet de leurs caractéristiques de performance sont justifiées.

ii) Name of Manufacturer - Nom du fabricant : Amico Beds Corporation
20 Sims Crescent, Unit # 1
Richmond Hill, Ontario, Canada L4B 2N9

iii) July 24, 2018
Date
U. Kaufman
Accounting & HR Manager
Title and Signature of Authorized Person
Titre et signature de la personne autorisée

iv) Declared before me at Richmond Hill, Ontario
this 29 day of July 2018
[Signature]
A Commissioner, Notary, etc.

iv) Déclaration fait en ma présence à _____
ce _____ jour de _____ 20____.
Un commissaire, notaire, etc.

For office use only
JASON R. CHERNIAK
CHERNIAK LAW P.C.
10909 YONGE ST.
RICHMOND HILL, ON L4C 3E3
JASON@CHERNIAKLAW.COM

À usage interne seulement
Santé Canada
Direction des produits de santé et des aliments

- It is hereby certified that
- (a) devices manufactured, produced and sold in the manner above described would not, by reason of the method of manufacture thereof, be in violation of the *Food and Drugs Act* of Canada and the *Regulations* there under; and
 - (b) devices manufactured and sold in compliance with said *Act* and *Regulations* may be exported without restriction.

- Il est attesté
- a) que les instruments fabriqués, produits et vendus selon les modalités susmentionnées ne contreviennent pas, du fait de leur méthode de fabrication, à la *Loi sur les aliments et drogues* du Canada et au *règlement* qui en découle;
 - b) que les instruments fabriqués et vendus en conformité de ladite *Loi* et du dit *règlement* peuvent être exportés sans restriction.

v) 2018-08-15
Date *Matthew Ryan*
Title and Signature of Authorized Health Canada
Manager / Gestionnaire et signature du représentant(e) autorisé(e)

**Medical Devices Compliance and Licensing /
Conformité des matériels médicaux et octroi des permis
Health Canada / Santé Canada
Government of Canada / Gouvernement du Canada**

