

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью «Ферропласт Медикал»

(ООО «Ферропласт Медикал»)

наименование организации или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, принявших декларацию о соответствии

зарегистрировано Ярославской регистрационно-лицензионной палатой мэрии
г. Ярославля 06 октября 2000г. № 14606 ОГРН 1027600623137

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя (наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Россия, 152260, Ярославская область, Некрасовский район, пос. Приволжский
тел. (4852) 48-67-02; факс (4852) 58-45-62, 58-45-63

адрес, телефон, факс

в лице

Директора Туровича Станислава Семёновича

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации от имени которой принимается декларация

заявляет, что Ванны ультразвуковые ВУ-09-«Я-ФП»
по ТУ 9451-009-55307168-2007 в следующих исполнениях:

- ВУ-09-«Я-ФП»-01;

Принадлежности:

- крышка - 1 шт;

- решетка для размещения инструмента - 1 шт;

- вставка плавкая - 2 шт;

- ВУ-09-«Я-ФП»-02;

Принадлежности:

- крышка - 1 шт;

- решетка для размещения инструмента - 1 шт;

- вставка плавкая - 2 шт;

- ВУ-09-«Я-ФП»-03;

Принадлежности:

- крышка - 1 шт;

- решетка для размещения инструмента - 1 шт;

- вставка плавкая - 2 шт;

- ВУ-09-«Я-ФП»-04;

Принадлежности:

- крышка - 1 шт;

- решетка для размещения инструмента - 1 шт;

- шланг - 1 шт;

- вставка плавкая - 2 шт;

- ВУ-09-«Я-ФП»-05;

Принадлежности:

- крышка - 1 шт;

- решетка для размещения инструмента - 1 шт;

- шланг - 1 шт;

- вставка плавкая - 2 шт.

наименование, тип, марка продукции, на которую распространяется декларация

ОКНДЗ 32.50.50.190 ТН ВЭД 8419 89 989 0 Серийный выпуск.

код 034-2014 (ОКНДЗ) и (тип) ТН ВЭД сведения о серийном выпуске или партии (номер партии, номера изделий, реквизиты договора (контракта), накладная)

Изготовитель: Общество с ограниченной ответственностью «Ферропласт Медикал»
(ООО «Ферропласт Медикал»)

Россия, 152260, Ярославская область, Некрасовский район, пос. Приволжский

место производства: Россия, 152260, Ярославская область, Некрасовский район,
пос. Приволжский

наименование изготовителя, страны

соответствуют требованиям

ГОСТ Р 50444-92, ГОСТ Р 50267.0-92

обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено данной декларацией, с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции

Декларация принята на основании протокола технических испытаний
№ 2019.TD-195.10MO от 14.10.2019г. ООО ИЛЦ «МедТестПрибор»
№ РОСС RU.0001.21МП26;
Регистрационное удостоверение № ФСР 2007/00817 от 30.04.2013г.
Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР)

информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации

Дата принятия декларации _____ 28 октября 2019г.

Декларация соответствия действительна до _____ 28 октября 2022г.



[Handwritten signature]
_____ подпись

С.С. Турович
инициалы, фамилия

Сведения о регистрации декларации о соответствии
Декларация зарегистрирована Органом по сертификации медицинских изделий
«АНО «ВНИИИМТ» (ОС МИ АНО «ВНИИИМТ»): № RA.RU.11ИМ02
Россия, 129301, г. Москва, ул. Касаткина, д. 3
тел. (499)-187-25-39, (495)-683-97-92, факс (499)-187-89-54, e-mail: im02@bk.ru

наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию

_____ 28 октября 2019г. № РОСС RU Д-RU.ИМ02.В.00127/19

дата регистрации и регистрационный номер декларации



[Handwritten signature]

Подпись, инициалы, фамилия руководителя Органа по сертификации

Е.И. Полянская