

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТИЛЬМЕД"

(Наименование юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя)

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 31.01.2013, ОГРН
1137746065808

(Регистрационный или учетный (индивидуальный, идентификационный) номер заявителя, присваиваемый при государственной регистрации юридического лица или физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя)

Место нахождения: 115580, Россия, город Москва, улица Кустанайская, 6, 2, 59

Место нахождения (юридического лица) или место жительства (физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя)

Телефон: +74997030380 Адрес электронной почты: info@stylemed.ru

Номер телефона, Адрес электронной почты

в лице Генерального директора Андриевского Дмитрия Александровича

должность, ФИО руководителя организации-заявителя или лица организации-заявителя, уполномоченного в соответствии с законодательством Российской Федерации подписывать Заявление (с указанием наименования и реквизитов уполномочивающего документа), или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя

заявляет, что

Кресло пациента процедурно-смотровое «МД-КПС» по ТУ 9452-003-17040305-2016 в вариантах исполнения:

I. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС-1", в составе:

1. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС".
2. Подлокотники широкие - 2 шт.
3. Регулируемые опоры (ножки) - 4 шт.
4. Барашки-фиксаторы - 2 шт.
5. Инструкция по эксплуатации (паспорт) - 1 шт.
6. Упаковка - 1 шт.

II. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС-2", в составе:

1. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС".
2. Подлокотники широкие - 2 шт.
3. Регулируемые опоры (ножки) - 4 шт.
4. Барашки-фиксаторы - 2 шт.
5. Подушка-валик под голову - 1 шт.
6. Инструкция по эксплуатации (паспорт) - 1 шт.
7. Упаковка - 1 шт.

III. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС-3", в составе:

1. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС".
2. Подлокотники широкие - 2 шт.
3. Колеса с тормозом - 4 шт.
4. Барашки-фиксаторы - 2 шт.
5. Подушка-валик под голову - 1 шт.
6. Инструкция по эксплуатации (паспорт) - 1 шт.
7. Упаковка - 1 шт.

IV. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС-4", в составе:

1. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС".
2. Подлокотники широкие - 2 шт.
3. Колеса с тормозом - 4 шт.
4. Барашки-фиксаторы - 4 шт.
5. Штатив для вливаний - 1 шт.
6. Полотенцедержатель - 1 шт.
7. Подушка-валик под голову - 1 шт.
8. Инструкция по эксплуатации (паспорт) - 1 шт.
9. Упаковка - 1 шт.

V. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС-5", в составе:

1. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС".
2. Подлокотники узкие - 2 шт.
3. Регулируемые опоры (ножки) или колеса с тормозом - 4 шт.
4. Барашки-фиксаторы - 2 шт.
5. Инструкция по эксплуатации (паспорт) - 1 шт.

6. Упаковка - 1 шт.
- VI. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС-6", в составе:
 1. Кресло пациента процедурно-смотровое "МД-КПС".
 2. Подголовник - 1 шт.
 3. Подлокотники узкие - 2 шт.
 4. Регулируемые опоры (ножки) или колеса с тормозом - 4 шт.
 5. Барашки-фиксаторы - 3 шт.
 6. Инструкция по эксплуатации (паспорт) - 1 шт.
 7. Упаковка - 1 шт.

(Наименование, обозначение и название продукции, обеспечивающие её идентификацию (согласно стандартам, а также её тип/марка/модель/артикул/др.), в том числе иное условное обозначение, присвоенное изготовителем продукции (при наличии))

Код ОКПД2: 32.50.30.110 Код ТН ВЭД ЕАЭС: 9402900000

Коды

Серийный выпуск

Наименование объекта декларирования (серийный выпуск с указанием срока действия / партия – с указанием размера партии / единичное изделие – с указанием заводского № изделия), Реквизиты товаросопроводительной документации на партию продукции или единичное изделие (№ и дата заключения договора (контракта), спецификации (инвойса), заказ-наряда и др.)

выпускаемой изготовителем ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТИЛЬМЕД"

Наименование юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя

Место нахождения: 115580, Россия, город Москва, улица Кустанайская, 6, 2, 59, Телефон: +74997030380, E-mail: info@stylemed.ru

Место нахождения (юридического лица) или место жительства (физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального

соответствует требованиям

ГОСТ Р 50444-92 Разделы 3, 4

(Наименование стандарта(-ов), на соответствие требованиям которого(-ых) проводится обязательная оценка (подтверждение) соответствия в форме декларирования соответствия)

Декларация принята на основании Регистрационное удостоверение № РЗН 2016/5233 от 13.01.2017, Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР), Протокол испытаний № 12Р.360-2.016 от 05.09.2016, Испытательная лаборатория медицинских изделий ФГБУ ФНКЦ ФХМ ФМБА России, аттестат аккредитации № RA.RU.21MI25, Сертификат соответствия системы менеджмента качества изготовителя № РОСС RU.31973.04ШЕНО1.19.00440 выдан 04.11.2019 года Органом по сертификации систем менеджмента качества Общества с ограниченной ответственностью «АВАНГАРД», регистрационный № РОСС RU.31973.04ШЕНО1

(Сведения о документах, представленных заявителем с Заявлением, служащих основанием для подтверждения соответствия продукции установленным требованиям)

Дата принятия декларации 12.12.2019г.

Декларация о соответствии действительна до 11.12.2024г.



[Handwritten Signature]

подпись

Д.А. Андриевский

инициалы, фамилия

Сведения о регистрации декларации о соответствии

ОСП ООО "ВОСТОК-ЗАПАД", рег. № RA.RU.11AM04 с 04.10.2018

109029, РОССИЯ, город Москва, Сибирский проезд, дом 2, строение 8, комната 4

(наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию)

Дата регистрации 12.12.2019, регистрационный номер декларации РОСС RU Д-РУ.АМ04.В.01518/19

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)



[Handwritten Signature]

(подпись, инициалы, фамилия Заместителя руководителя органа по сертификации продукции)

Д.М. Беляев