

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью «ВЭД-СЕРВИС» (ООО «ВЭД-СЕРВИС»)

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

Зарегистрирован(а) Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, дата регистрации 23.08.2019 года, ОГРН: 1197746525570

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

Адрес: 125438, Российская Федерация, город Москва, 4-ый Лихачевский переулок, дом 5, этаж 1, помещение 1, ч.каб. 101, телефон: +79672270121, почта: i9672270121@gmail.com

адрес, телефон, факс

в лице Управляющего - Индивидуального предпринимателя Сирина Игоря Викторовича

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

заявляет, что Аспиратор медицинский электрический:

Варианты исполнения:

I. Аспиратор медицинский электрический Н001, Н002 в составе:

1. Аспиратор медицинский электрический
2. Мягкая аспирационная трубка – 1 шт. (при необходимости)
3. Трубчатый плавкий предохранитель – 2 шт. (при необходимости)
4. Кабель питания – 1 шт. (при необходимости)
5. Педальный выключатель – 1 шт. (при необходимости)
6. Воздушный фильтр – 2 шт. (при необходимости)
7. Руководство по эксплуатации – 1 шт.

II. Аспиратор медицинский электрический портативный Н003-А, Н003-В, Н003-С, Н003-Д, Н003-Е, Н003-Ф, в составе:

1. Аспиратор медицинский электрический портативный
2. Мягкая аспирационная трубка – 1 шт. (при необходимости)
3. Воздушный фильтр – 2 шт. (при необходимости)
4. Трубчатый плавкий предохранитель – 2 шт. (при необходимости)
5. Кабель питания – 1 шт. (при необходимости)
6. Руководство по эксплуатации – 1 шт.

(наименование, тип, марка продукции, на которую распространяется декларация,

Серийный выпуск, Код ОКПД 2 32.50.50.000, Код ТН ВЭД 9018908409

сведения о серийном выпуске или партии (номер партии, номера изделий, реквизиты договора (контракта), накладная, код ОК 005-93 и (или) ТН ВЭД ТС или ОК 002-93 (ОКУН)

Изготовитель: «Цзянсу Фоли Медикал Эквипмент Ко., Лтд.», Jiangsu Folee Medical Equipment Co., Ltd.

Адрес: No.16 Xingmao Road, 212009 Zhenjiang City, Jiangsu, P.R. of China, Китай

(наименование изготовителя, страны и т.п.)

соответствует требованиям ГОСТ Р 50444-92 Разделы 3, 4, ГОСТ Р 50267.0-92, ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010, ГОСТ ISO 10079-1-2012

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

Декларация принята на основании: Регистрационное удостоверение на медицинское изделие № РЗН 2020/9574 от 09 сентября 2020 года, выдан Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР), Сертификат системы менеджмента качества для изделий медицинского назначения, выдан сертификационным органом TUV SUD Product Service GmbH (ТЮФ СУД Продакт Сервис ГмбХ), № Q5 063734 0012 Rev. 00, дата выдачи 26.05.2020 г.

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 02.10.2020

Декларация о соответствии действительна до

01.10.2023 г.

М.П.

ООО «ВЭД-СЕРВИС»
1197746525570
МОСКВА

(подпись)

Сирин И. В.

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

Регистрационный номер RA.RU.11AД37. Орган по сертификации продукции "Красно Дар" ООО "ИД
Контроль"

(наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию)

адрес: 127018, РОССИЯ, город Москва, ул. Суцёвский Вал, д. 9, к. 1, оф.513

Регистрационный номер декларации о соответствии РОСС RU Д-СН.АД37.В.35667/20, от 02.10.2020

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

Гурьева Вера Михайловна

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

