

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

(наименование организации или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, принявшего декларацию о соответствии)

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, 10.09.2002 г.

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

ОГРН 1027739172284

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Адрес:

(адрес, телефон, факс)

В лице

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

Заявляет, что Измеритель артериального давления CS Medica CS-106

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

Код ОКПД2 26.60.12.129

Код ТН ВЭД 9018 90 100 0

код ОКПД2 и (или) ТН ВЭД СНГ или ОК 002-93 (ОКУН), сведения о серийном выпуске или партии

Серийный выпуск

(номер партии, номера изделий, реквизиты договора (контракта), накладная)

"Шэньчжень Комплектсервис Индастриал энд Трейд Ко., Лтд.", Китай,
Shenzhen Complectservice Industrial & Trade Co., Ltd., Room 1103, Guidu Building, Chunfeng
Road, Luohu District, 518001 Shenzhen, People's Republic of China

Место производства медицинского изделия:

Zhenjiang Complectservice Industrial & Trade Co., Ltd., №2, Building 10, Libao road, Sanshan
Industrial District, Guyang Town, Dantu District, 212143 Zhenjiang City, Jiangsu, People's Republic
of China

(наименование изготовителя, страны и т.п.)

соответствует требованиям: ГОСТ Р 50444-92 (р. 3, 4), ГОСТ 31515.2-2012 (EN 1060-2:1996)

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

Декларация принята на основании: протокола технических испытаний № 2019.TD-40.06CD от
14.06.2019 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП26 от 22.07.2015;

Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
(РОСЗДРАВНАДЗОР) № ФСЗ 2009/04071 от 24.05.2016

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 17.06.2019

Декларация о соответствии действительна до 17.06.2022

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

ООО «ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ», № RA.RU.11МП18

(наименование и адрес органа по сертификации,

123308, Москва, ул. Миловники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрированного декларацию)

РОСС RU.Д-СН.МП18.В.01101/19 от 17.06.2019 действует до 17.06.2022

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.Б.

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Измеритель артериального давления CS Medica CS – 106:
Комплектация измерителя артериального давления механического
CS Medica CS – 106 (без фонендоскопа)

1. Манометр
 2. Нагнетатель давления (груша)
 3. Манжета (одна из перечисленных типов: H,D,P,S,B,SL)
 4. Руководство по эксплуатации с гарантийным талоном
 5. Мягкий футляр для хранения
- CS Medica CS – 106 (с фонендоскопом)

1. Манометр
2. Нагнетатель давления (груша)
3. Манжета (одна из перечисленных типов: H,D,P,S,B,SL)
4. Оголовье фонендоскопа
5. Головка фонендоскопа
6. Y-образный звукопровод фонендоскопа
7. Руководство по эксплуатации с гарантийным талоном
8. Мягкий футляр для хранения




_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

ООО «ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ», № RA.RU.11MP18

(наименование и адрес органа по сертификации)

123308, Москва, ул. Мнёвники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

(зарегистрировавшего декларацию)

РОСС RU Д-СН.МП18.В.01101/19 от 17.06.2019 действует до 17.06.2022

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П. _____

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)