

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью _____

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

Зарегистрирован(а) Регистрационной палатой администрации города Иваново, дата регистрации

25.12.1995, ОГРН: 1023700549080 _____

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

_____ адрес, телефон, факс

в лице Генерального директора _____

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

заявляет, что Шприцы одноразовые стерильные инъекционные с иглами и без игл, объемом 1мл, 2 мл, 3мл, 5 мл, 10 мл, 20 мл, 30 мл, 50 мл, 100 мл.

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

Серийный выпуск, Код ОКПД 2 32.50.13.110, Код ТН ВЭД 901831001, 901831009

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: «Хуайань Сити Хэнчунь Медикал Продакт Ко., Лтд.», Китай
Huaian City Hengchun Medical Product Co., Ltd., No.8, Yanhuang Street, New Industrial Zone, Lianshui County, Jiangsu Province, 223400, China

наименование изготовителя, страны и т.п.)

соответствует требованиям ГОСТ EN 556-1-2011, ГОСТ Р 52770-2016, ГОСТ ISO 7886-1-2011

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

Декларация принята на основании: Регистрационного удостоверения № ФСЗ 2010/06410 от 25.11.2016, выданного Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

Сертификат системы менеджмента качества № BREES.MS001.00760 от 28.03.2017г. до 28.03.2020г., ОС "ЭКОСЕРТ", аттестат аккредитации BREES.MS.31186.04ЖНУ0.001 от 26.03.2014 года до 26.03.2019 года.

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 13.08.2018

Декларация о соответствии действительна до 12.08.2021

М. _____

_____ (подпись)

Сведения о регистрации о соответствии _____
Регистрационный номер RA.RU.11MG11, Организация _____ с ограниченной ответственностью "Идеал Тест"

(наименование и адрес органа по сертификации)

адрес: 105203, Россия, город Москва, ул. Парковая, д. 10/помещение № V, ком. 1

Регистрационный номер декларации о соответствии РСО _____ от 13.08.2018

Идеал М.П.Тест _____ (дата регистрации и регистрационный номер) _____
Черепанова Анна Александровна

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

