

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Акционерное общество _____

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

Инспекция Федеральной налоговой службы № 43 по г. Москве, 01.03.2018

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

ОГРН 1027739101004

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Адрес: _____

(адрес, телефон, факс)

В лице: Исполнительного директора _____, действующего на основании доверенности № 77 АВ 7320858 от 29.03.2018

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

Заявляет, что **Ингалятор компрессорный OMRON NE-C24 (NE-C801S-RU)**

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

Код ОКПД2 32.50.21.121

Код ТН ВЭД 9019 20 000 0

код ОК 005-93 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)

"OMRON ХЕЛСКЭА Ко., Лтд.", Япония,

OMRON HEALTHCARE Co., Ltd., 53, Kunotsubo, Terado-cho, Muko, Kyoto, 617-0002, Japan

(наименование изготовителя, страны и т.п.)

соответствует требованиям: ГОСТ Р 50444-92 (Разд. 3,4), ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010

(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 № 2018.TD-12.10CD от 05.10.2018 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП26 от 22.07.2015

Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № ФСЗ 2011/09924 от 13.08.2012

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 08.10.2018

Декларация о соответствии действительна до 08.10.2021



_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)



Сведения о регистрации декларации о соответствии

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

(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-JP.МП18.В.00116/18 от 08.10.2018 действует до 08.10.2021

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П. _____

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Ингалятор компрессорный OMRON NE-C24 (NE-C801S-RU),
в комплектации:

1. Компрессор.
2. Небулайзерная камера.
3. Воздуховодная трубка (ПВХ, 100 см).
4. Запасные воздушные фильтры – 5 шт.
5. Загубник.
6. Маска для взрослых (ПВХ).
7. Маска для детей (ПВХ).
8. Насадка для носа.
9. Адаптер переменного тока.
10. Сумка для хранения.
11. Руководство по эксплуатации.
12. Гарантийный талон.

Принадлежности:

1. Маска для взрослых (ТЭП)
2. Маски для детей (ТЭП)
3. Воздуховодная трубка (силиконовая, 100 см)
4. Крышка воздушного фильтра
5. Небулайзерная камера с загубником
6. Небулайзерная камера с детским аксессуаром (веселый медвежонок)
7. Небулайзерная камера с детским аксессуаром (счастливый кролик)
8. Небулайзерная камера с детским аксессуаром (слоненок)

Место производства:

OMRON DALIAN Co., Ltd., Economic and Technical Development Zone No. 3, Song Jiang Road, , Dalian
116600, China



(Handwritten signature)
(подпись)

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

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

(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-JP.МП18.В.00116/18 от 08.10.2018 действует до 08.10.2021

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

(Handwritten signature)
А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)