

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**

**Акционерное общество "Тюменский завод медицинского оборудования и инструментов"  
(АО "ТЗМОИ")**

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

**Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 14 по Тюменской области, 04.09.2002**

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

**ОГРН 1027200790198**

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

**Адрес: 625035, г. Тюмень, ул. Республики, д. 205, телефон: (3452) 512-720, доб.55-01, факс: (3452) 32-08-18**

(адрес, телефон, факс)

**В лице Генерального директора Басовой Татьяны Васильевны**

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

**Заявляет, что Стерилизатор паровой с автоматическим управлением PHS (ПиЭйчЭс) - 800 по ТУ 9451-173-12517820-2013**

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

**Код ОКПД2 32.50.50.000**

**Код ТН ВЭД 8419 20 000 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)

**Акционерное общество "Тюменский завод медицинского оборудования и инструментов (АО "ТЗМОИ"), Россия, 625035, г. Тюмень, ул. Республики, д. 205.**

**Место производства:**

**Филиал АО "ТЗМОИ", Россия, 109316, Москва, Волгоградский пр-кт, д. 42, к. 5, ком. № 6.**

наименование изготовителя, страны и т.п.

**соответствует требованиям: ГОСТ Р 50444-92 (р.р. 3, 4), ГОСТ 12.2.091-2002 (IEC 61010-1:2001), ГОСТ Р МЭК 61010-2-041-99, ГОСТ 31598-2012 (EN 285:1996)**

(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 № 2017.TD-82.06CD от 26.06.2017 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП18 от 22.07.2015**

**Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № РЗН 2014/2144 от 09.11.2018**

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

**Дата принятия декларации 19.12.2018**

**Декларация о соответствии действительна до 19.12.2019**



(подпись)

**Басова Татьяна Васильевна**

(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-RU.МП18.В.00393/18 от 19.12.2018 действует до 19.12.2019**

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

**М.П.**

**А.Д. Доко**

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Стерилизатор паровой с автоматическим управлением PHS (ПиЭйчЭс) - 800 по ТУ 9451-173-12517820-2013:

Варианты исполнения:

1. Стерилизатор PHS-800 проходной со встроенным парогенератором;
2. Стерилизатор PHS-800 проходной без парогенератора;
3. Стерилизатор PHS-800 непроходной со встроенным парогенератором;
4. Стерилизатор PHS-800 непроходной без парогенератора.

Принадлежности:

1. Парогенератор PHS800.02.000;
2. Тележка транспортная PHS400.15.000;
3. Тележка стерилизационная PHS400.16.000;
4. Корзина малая ЦТ741.000;
5. Корзина большая ЦТ742.000.



(подпись)

**Басова Татьяна Васильевна**

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

зарегистрировавшего декларацию)

**РОСС RU Д-RU.МП18.В.00393/18 от 19.12.2018 действует до 19.12.2019**

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

**А.Д. Доко**

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)