# ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью "Ферропласт Медикал"
(ООО «Ферропласт Медикал»)
наименование организации или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, принявших декларацию о соответствии сведения о

Зарегистрировано Ярославской регистрационно-лицензионной палатой мэрии г. Ярославля 06 октября 2000 ОГРН 1027600623137
регистрации организации или индивидуального предпринимателя (наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Россия, 152260, Ярославская область, Некрасовский район, пос. Приволжский
тел. (4852) 48-67-02; факс (4852) 58-45-61,(4852) 58-45-62
адрес, телефон, факс

**в лице** Директора Туровича Станислава Семеновича
должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации от имени которой принимается декларация

**заявляет, что** **Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый**
наименование, тип, марка продукции, на которую распространяется

**с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей РБ-07-«Я-ФП»**
по ТУ 9451-007-55307168-2004 (см. приложение на 1 листе)
Серийный выпуск.
ОКПД2 32.50.50.000 (ОКП 94 5140) Код ТН ВЭД 8421 39 800 7
декларация, коды ОКПД2, ОКП, ТН ВЭД, сведения о серийном выпуске или партии (номер партии, номера изделий,
Изготовитель - Общество с ограниченной ответственностью "Ферропласт Медикал"
(ООО «Ферропласт Медикал»)
Россия, 152260, Ярославская область, Некрасовский район, пос. Приволжский
Место производства - 152260, Ярославская область, Некрасовский район, пос. Приволжский
реквизиты договора (контракта), накладная, наименование изготовителя, страны)

**соответствует требованиям** ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010, ГОСТ Р 50444-92, ГОСТ Р МЭК 60601-1-2-2014
обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено данной декларацией, с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции

**Декларация принята на основании** протокола испытаний № 16-913 от 24.10.2016г. ИЦ МИ АНО «ВНИИИМТ» (№ RA.RU.21M04); протокола испытаний № 12256ЕМ-LAB10/16 от 07.11.2016г. ИЛ ООО «ИНКОР» (№ RA.RU.21МЭ64)
информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации
Регистрационное удостоверение № РЗН 2013/1302 от 20.03.2017г.
Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР)

**Дата принятия декларации** 18 апреля 2017г.

**Декларация соответствия действительна до** 18 апреля 2020г.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ФЕРРОПЛАСТ МЕДИКАЛ г. ЯРОСЛАВЛЬ РЕГ. № 1446

подпись

М.П.

С.С. Турович
инициалы, фамилия

**Сведения о регистрации декларации о соответствии** Декларация

зарегистрирована Органом по сертификации медицинских изделий АНО «ВНИИИМТ»

(ОС МИ АНО «ВНИИИМТ») № RA.RU.11ИМ02, 129301, Москва, ул. Касаткина, дом 3

тел.(499)187-25-39, (495) 683-97-92, факс (499)187-89-54, e-mail: im02@bk.ru

наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию

18 апреля 2017г. № РОСС RU.ИМ02.Д01369

дата регистрации и регистрационный номер декларации

М.П.

Подпись, инициалы, фамилия руководителя Органа по сертификации

Е.И. Полянская

ПРИЛОЖЕНИЕ К ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ

Лист 1

**Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей РБ-07-«Я-ФП» по ТУ 9451-007-55307168-2004:**

Варианты исполнения:

1. РБ-07-«Я-ФП»-01;

2. РБ-07-«Я-ФП»-02.

Принадлежности:

- подставка передвижная для рециркулятора;

- вставка плавкая - 2шт.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ФЕРРОПЛАСТ МЕДИКАЛ РЕГ.№ 14606 г. ЯРОСЛАВЛЬ

подпись М.П.

С.С. Турович
инициалы, фамилия

**Сведения о регистрации декларации о соответствии** Декларация

зарегистрирована Органом по сертификации медицинских изделий АНО «ВНИИИМТ»

(ОС МИ АНО «ВНИИИМТ») № RA.RU.11ИМ02, 129301, Москва, ул. Касаткина, дом 3

тел.(499)187-25-39, (495) 683-97-92, факс (499)187-89-54, e-mail: im02@bk.ru

наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию

18 апреля 2017г. № РОСС RU.ИМ02.Д01369

дата регистрации и регистрационный номер декларации

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ АНО "ВНИИИМТ" RA.RU.11ИМ02 Для сертификатов и деклараций

М.П.

Е.И. Полянская

Подпись, инициалы, фамилия руководителя Органа по сертификации