

## 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 трехламповый**

наименование, тип, марка продукции, на которую распространяется

**с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания  
воздуха помещений РБ-20-«Я-ФП» по ТУ 9451-020-55307168-2012**

(см. приложение на 1 листе)

Серийный выпуск,

Код ОКП 94 5140

Код ТН ВЭД 8421 39 800 7

декларация, коды ОКПО, 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,

обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено

ГОСТ Р 50444-92, ГОСТ Р МЭК 60601-1-2-2014

данной декларацией, с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции

Декларация принята на основании протоколов испытаний № 4661LAV06/16

информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации

и № 4661EM-LAV06/16 от 14.06.2016г. ИЛ ООО «ИНКОР» (№ RA.RU.21MЭ64)

Регистрационное удостоверение № РЗН 2013/654 от 16.05.2013г.

Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР)

Дата принятия декларации

30 июня 2016г.

Декларация соответствия действительна до

30 июня 2019г.



М.П.

С.С. Турович

инициалы, фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ К ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ

Лист 1

Рециркулятор УФ-бактерицидный трехламповый с принудительной циркуляцией  
воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений РБ-20-«Я-ФП»  
по ТУ 9451-020-55307168-2012

1. Исполнения:

- РБ-20-«Я-ФП»-01, модели: РБ-20-«Я-ФП»-01, РБ-20-«Я-ФП»-01П;
- РБ-20-«Я-ФП»-02, модели: РБ-20-«Я-ФП»-02, РБ-20-«Я-ФП»-02П.

2. Принадлежности:

- подставка передвижная для рециркулятора;
- фильтрующий элемент – 2 шт.;
- вставка плавкая - 2шт.



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  
30 июня 2016г. № РОСС RU.ИМ02.Д01240

дата регистрации и регистрационный номер декларации



Е.И. Полянская

инициалы, фамилия руководителя Органа по сертификации

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

30 июня 2016г. № РОСС RU.ИМ02.Д01240

дата регистрации и регистрационный номер декларации



М.П.

Е.И. Полянская

Инициалы, инициалы, фамилия руководителя Органа по сертификации