

## ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью «Ферропласт Медикал», (ООО «Ферропласт Медикал»)

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

Зарегистрирован(а) Ярославская регистрационно-лицензионная палата мэрии г.Ярославля, дата регистрации 06.10.2000, ОГРН: 1027600623137

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

Адрес: РОССИЯ, 152260, Ярославская область, Некрасовский район, пос. Приволжский, Фактический адрес: РОССИЯ, 150049, город Ярославль, проспект Толбухина, дом 17 А, телефон: (4852)584561, (4852)584562, (4852)584563, (4852)584564, факс: (4852)58461, E-mail: ferroplast@mail.ru

адрес, телефон, факс

в лице директора Туровича Станислава Семеновича

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

заявляет, что Отсасыватели хирургические ОХ-10-«Я-ФП» по ТУ 9444-015-55307168-2010 в следующих исполнениях:

ОХ-10-«Я-ФП»-01;

ОХ-10-«Я-ФП»-02;

ОХ-10-«Я-ФП»-03;

ОХ-10-«Я-ФП»-04;

ОХ-10-«Я-ФП»-05;

ОХ-10-«Я-ФП»-06., ТУ 9444-015-55307168-2010

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

Серийный выпуск, ОК 034-2014 (КПЕС 2008) 32.50.21.121, Код ТН ВЭД 9018199000

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: Общество с ограниченной ответственностью «Ферропласт Медикал», Адрес: РОССИЯ, 152260, Ярославская область, Некрасовский район, пос. Приволжский, Фактический адрес: РОССИЯ, 150049, город Ярославль, проспект Толбухина, дом 17 А, телефон: (4852)584561, факс: (4852)58461, E-mail: ferroplast@mail.ru

наименование изготовителя, страны и т.п.))

соответствует требованиям ГОСТ Р 50444-92, ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010, ГОСТ ISO 10079-1-2012, 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 № 01/018-2017 от 19.01.2017 года, Испытательная лаборатория Автономная некоммерческая организация «Центр качества, эффективности и безопасности медицинских изделий», аттестат аккредитации RA.RU.21МД11 от 07.04.2015, срок действия – бессрочный; Регистрационного удостоверения на медицинское изделие № ФСР 2010/09606 от 04 апреля 2013 года, выданное Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР)

(информация о документах, являющихся основанием

для принятия декларации)

Дата принятия декларации 19.01.2017

Декларация о соответствии действительна до 18.01.2020



  
(подпись)

Турович Станислав Семенович  
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии  
Регистрационный номер RA.RU.11AB69, Орган по сертификации Общества с ограниченной ответственностью "ЛенСерт"


(наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию)

адрес: 195027, РОССИЯ, город Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, 2, корпус 3, литер А, офис 852-854

Регистрационный номер декларации о соответствии РОСС RU.АБ69.Д01093, от 19.01.2017

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)



  
Вагер Г.А.

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)