

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) - 100 по ТУ 9451-170-12517820-2014

(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 (Разд. 3, 4), ГОСТ 12.2.091-2002 (ИЕС 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 испытаний № 2017.TD-19.08CD от 09.08.2017 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП26 от 22.07.2015**Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № РЗН 2016/4029 от 08.11.2018**

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 18.12.2018**Декларация о соответствии действительна до 18.12.2021****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. Мневники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС RU Д-RU.МП18.В.00384/18 от 18.12.2018 действует до 18.12.2021

(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) - 100 по ТУ 9451-170-12517820-2014:

Варианты исполнения:

- стерилизатор паровой с автоматическим управлением PHS-100;
- стерилизатор паровой с автоматическим управлением PHS-100 в двухдверном исполнении.

Принадлежности:

1. Подставка стерилизатора - 1 шт.
2. Безмасляный компрессор - 1 шт.
3. Водоочиститель - 1 шт.
4. Корзина стерилизационная большая - 1 шт.
5. Корзина стерилизационная малая - 2 шт.



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.MP18.B.00384/18 от 18.12.2018 действует до 18.12.2021

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)