

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью "ЭС.ТИ.АЙ. ДЕНТ" (ООО "ЭС.ТИ.АЙ. ДЕНТ")

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

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, 16.02.2017

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

ОГРН 1177746155333

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Адрес: 123182, г. Москва, ул. Щукинская, д. 2, эт. 1, к. 179-180, телефон: + 7 (495) 780-52-45

(адрес, телефон, факс)

В лице Генерального директора ООО Управляющая компания "Квадро" Сафроновой Анжелики Геннадьевны, действующего на основании Договора о передаче полномочий б/н от 01.03.2017 г.

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

Заявляет, что Аппарат стоматологический AIR-FLOW с принадлежностями

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

Код ОКПД2 32.50.11.000

Код ТН ВЭД 9018 49 900 0

код ОК 005-93 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)

"Е.М.С. Электро Медикал Системс С.А.", Швейцария,

E.M.S. Electro Medical Systems S.A., Chemin de la Vuarpilliere 31, CH-1260 Nyon, Switzerland

наименование изготовителя, страны и т.п.

соответствует требованиям: ГОСТ Р 50444-92 (Разд. 3,4), ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010

(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 № 2018-911.1 от 14.11.2018 ИЛ АО "Независимый институт испытаний медицинской техники", рег. № РОСС RU.0001.517966 от 15.04.2015

Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № ФСЗ 2010/07905 от 07.02.2019

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 26.02.2019

Декларация о соответствии действительна до 26.02.2022



Сафронова Анжелика
Геннадьевна
(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-СН.МП18.В.00573/19 от 26.02.2019 действует до 26.02.2022

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)



Аппарат стоматологический AIR-FLOW с принадлежностями:
в исполнении: AIR-FLOW Master Piezon, AIR-FLOW Handy 2+, AIR-FLOW One, AIR-FLOW Prophylaxis Master.

Принадлежности:

1. Насадки PERIO-FLOW nozzles marked - 4 упаковки по 40 шт.
2. Стойка для аппарата AIRFLOW Station - 1 шт.
3. Стойка для аппарата AIRFLOW Station + - 1 шт.



**Сафронова Анжелика
Геннадьевна**
(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-СН.МП18.В.00573/19 от 26.02.2019 действует до 26.02.2022

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)