

Основные сведения

Дата подачи заявления	10.06.2019
Номер заявления на декларацию	01614.1
Тип декларации	Декларация о соответствии продукции, включенной в Единый перечень продукции Российской Федерации
Единый перечень продукции РФ	Оборудование дезинфекционное
Схема декларирования	2д
Тип объекта декларирования	Серийный выпуск

Декларация о соответствии

Статус декларации	Архивный
Регистрационный номер декларации о соответствии	РОСС RU Д-RU.ИМ02.В.00089/19
Дата подачи заявления (предоставления декларации)	10.06.2019
Дата регистрации декларации	02.07.2019
Дата окончания действия декларации о соответствии	02.07.2023
Свободное распространение продукции не ограничено законодательством РФ	Да

Лицо, зарегистрировавшее декларацию

Фамилия лица, подписавшего декларацию	Полянская
Имя лица, подписавшего декларацию	Евдокия
Отчество лица, подписавшего декларацию	Ивановна
Выполняемые функции лица, подписавшего декларацию	Руководитель

Сведения о приложениях к декларации

Наименование приложения	Порядковый номер приложения	Количество листов в приложении
-------------------------	-----------------------------	--------------------------------

-

Заявитель

Тип заявителя	Юридическое лицо
Тип декларанта	Изготовитель
Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)	1027600623137
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	7603020472
Организационно-правовая форма	Общества с ограниченной ответственностью
Полное наименование юридического лица	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ФЕРРОПЛАСТ МЕДИКАЛ"
Сокращенное наименование юридического лица	ООО "ФЕРРОПЛАСТ МЕДИКАЛ"

Фамилия руководителя юридического лица	ТУРОВИЧ
Имя руководителя юридического лица	СТАНИСЛАВ
Отчество руководителя юридического лица	СЕМЕНОВИЧ
Должность руководителя	ДИРЕКТОР
Адрес	
Адрес места нахождения	152260, РОССИЯ, ОБЛАСТЬ ЯРОСЛАВСКАЯ, НЕКРАСОВСКИЙ РАЙОН, ПОСЕЛОК ПРИВОЛЖСКИЙ
Адрес места осуществления деятельности	РОССИЯ, Ярославская обл, Некрасовский р-н
Сведения о государственной регистрации	
Наименование органа, зарегистрировавшего организацию в качестве юридического лица	Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 7 по Ярославской области
Дата регистрации в качестве ЮЛ	15.02.2013
Дата присвоения ОГРН	13.11.2002
Код причины постановки на учет (КПП)	762101001

Изготовитель

Тип изготовителя	Юридическое лицо
Совпадает с заявителем	Да
Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)	1027600623137
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	7603020472
Организационно-правовая форма	Общества с ограниченной ответственностью
Полное наименование юридического лица	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ФЕРРОПЛАСТ МЕДИКАЛ"
Сокращенное наименование юридического лица	ООО "ФЕРРОПЛАСТ МЕДИКАЛ"
Фамилия руководителя юридического лица	ТУРОВИЧ
Имя руководителя юридического лица	СТАНИСЛАВ
Отчество руководителя юридического лица	СЕМЕНОВИЧ
Должность руководителя	ДИРЕКТОР
Адрес	
Адрес места нахождения	152260, РОССИЯ, ОБЛАСТЬ ЯРОСЛАВСКАЯ, НЕКРАСОВСКИЙ РАЙОН, ПОСЕЛОК ПРИВОЛЖСКИЙ
Сведения о государственной регистрации	
Наименование органа, зарегистрировавшего организацию в качестве юридического лица	Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 7 по Ярославской области
Дата регистрации в качестве ЮЛ	15.02.2013
Дата присвоения ОГРН	13.11.2002
Код причины постановки на учет (КПП)	762101001

Сведения о продукции

Происхождение продукции	РОССИЯ
-------------------------	--------

Общее наименование продукции	<p>Рециркулятор УФ-бактерицидный трехламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений РБ-20-«Я-ФП» по ТУ 9451-020-55307168-2012</p> <p>1. Исполнения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2. Принадлежности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подставка передвижная для рециркулятора; - фильтрующий элемент - 2 шт.; - вставка плавкая - 2шт.
------------------------------	--

Сведения об обозначении, идентификации и дополнительная информация о продукции

Наименование (обозначение) продукции	<p>Рециркулятор УФ-бактерицидный трехламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений РБ-20-«Я-ФП» по ТУ 9451-020-55307168-2012</p> <p>1. Исполнения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2. Принадлежности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подставка передвижная для рециркулятора; - фильтрующий элемент - 2 шт.; - вставка плавкая - 2шт.
--------------------------------------	--

Коды ОКПД 2	32.50.50.190
-------------	--------------

Документ в соответствии с которым изготовлена продукция

Документ 1

Наименование документа	ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
Номер документа	ТУ 9451-020-55307168-2012

Стандарты и иные нормативные документы, применяемые при подтверждении соответствия

Стандарт 1

Выбор из справочника (признак)	Да
Обозначение стандарта, нормативного документа	ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010
Наименование стандарта, нормативного документа	Изделия медицинские электрические. Часть 1. Общие требования безопасности с учетом основных функциональных характеристик
Статус стандарта, нормативного документа	Действует

Стандарт 2

Выбор из справочника (признак)	Да
Обозначение стандарта, нормативного документа	ГОСТ Р 50444-92
Наименование стандарта, нормативного документа	Приборы, аппараты и оборудование медицинские. Общие технические условия
Статус стандарта, нормативного документа	Действует

Исследования, испытания, измерения

Испытательная лаборатория

Лаборатория 1

Страна места нахождения испытательной лаборатории	РОССИЯ
Признак аккредитации испытательной лаборатории	Да
Номер аттестата аккредитации испытательной лаборатории	RA.RU.21ИМ04
Наименование испытательной лаборатории	Испытательный центр медицинский изделий Автономной некоммерческой организации "Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники"
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице	13.11.2015
Протокол исследования (испытания) и измерения	
Дата протокола	06.06.2019
Номер протокола	19-1546

Документы, предполагаемые схемой декларирования

Исследование типа продукции

Заключение об исследовании типа продукции

Страна места нахождения	РОССИЯ
Признак аккредитации	Да

Сертификат на тип продукции

Сертификат 1

Страна места нахождения	РОССИЯ
Признак аккредитации	Да

Документы, представленные заявителем

Одобрение типа транспортного средства/одобрение типа шасси

Страна места нахождения	РОССИЯ
-------------------------	--------

Сведения об органе по сертификации на момент публикации декларации

Номер аттестата аккредитации органа по сертификации	RA.RU.11ИМ02
Полное наименование органа по сертификации	Орган по сертификации медицинских изделий Автономной некоммерческой организации "Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники"
Дата регистрации аттестата аккредитации	18.02.2016
Адрес места осуществления деятельности	129301, РОССИЯ, город Москва, ул. Касаткина, д. 3
Адрес места нахождения/Адрес места жительства	129301, РОССИЯ, город Москва, ул. Касаткина, д. 3
ОРГН/ОРГНИП аккредитованного лица	1027739233730
Наименование органа по аккредитации, выдавшего аттестат аккредитации	Федеральная служба по аккредитации

Контактные данные

Номер телефона	+7 4991872539
Адрес электронной почты	im02@bk.ru
Адрес сайта в сети Интернет	http://www.serttest-vniiimt.ru

Руководитель аккредитованного лица

Фамилия руководителя	Полянская
Имя руководителя	Евдокия
Отчество руководителя	Ивановна

Специалисты, участвующие в процессе подтверждения соответствия**Специалист 1**

Фамилия	Трофимова
Имя	Галина
Отчество	Фёдоровна
Выполняемые функции	Эксперт по сертификации

QR - код