

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью «ДЕНТЕКС» (ООО «ДЕНТЕКС»)

наименование организации или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, принявших декларацию о соответствии
Зарегистрирован(а) ИФНС №46, дата регистрации 28.01.2018 г., ОГРН: 1107746044064

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

Адрес: 115477, Российская Федерация, г. Москва, ул. Кантемировская, д. 65, эт. 3, пом. 14, телефон: 8 4959743030, почта: info@dentex.ru

адрес, телефон, факс

в лице Управляющий-Индивидуальный предприниматель Завалюка Андрея Валериевича, договора передачи полномочий единоличного исполнительного органа Общества с ограниченной ответственностью «ДЕНТЕКС» управляющему - индивидуальному предпринимателю № 1 от «01» апреля 2014 года

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

заявляет, что Аппарат ультразвуковой Vector для лечения пародонтита с принадлежностями

Варианты исполнения: "Vector Paro", "Vector Paro Pro", "Vector Scaler".

1. Базовый аппарат Vector (Vector Paro).
2. Наконечник основной Vector (Paro Handstü,ck).
3. Скейлер наконечник (Scaler Handstü,ck LED).
4. Педаль включения (Flex Fusschalter).
5. Полирующая суспензия (Vector Fluid polish).
6. Чистящее средство Vector (Vector cleaner).

Принадлежности:

1. Набор насадок Tool-Kit Paro (насадки: 2030-151-01E, 2030-151-02E, 2030-151-03E, 2030-151-04E, 2031-400-06E).
 2. Набор насадок Tool-Kit Recall (насадки 2030-153-02E, 2030-153-05E, 2030-152-01E).
 3. Набор насадок Tool-Kit Scaler (насадки 2032-411-00, 2032-412-00, 2032-413-00, 2032-414-00).
 4. Paro Sterilbox (контейнер для стерилизации наконечника Paro).
 5. Контейнер для стерилизации наконечника Scaler Sterilbox.
 6. Столик для аппарата Vector Cart. 7. Сервисный набор Vector Service Kit.
- Насадки, артикулами 2030-151-01E, 2030-151-02E, 2030-151-03E, 2030-151-04E, 2031-400-06E, 2032-411-00, 2032-412-00, 2032-413-00, 2032-414-00, 2032-411-00, 2032-412-00, 2032-413-00, 2032-414-00.

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

Серийный выпуск, Код ОКПД 2 26.60.13.150, Код ТН ВЭД 9018499000

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: «DURR DENTAL SE». Адрес: Hopfigheimer Strasse 17, D-74321, Bietigheim -Bissingen, Germany, Германия

наименование изготовителя, страны и т.п.))

соответствует требованиям ГОСТ Р 50444-92 (Разд. 3, 4), ГОСТ Р 50267.0-92, ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010, ГОСТ ИЕС 60601-1-1-2011, ГОСТ 30324.0.4-2002, ГОСТ Р 50267.5-92

(обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено данной декларацией, с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции)

Декларация принята на основании: Сертификата системы менеджмента качества ISO 9001:2015 (ISO 9001:2015) № РОСС RU.04ЖСТ0.0002.SMK.00341 от 04.12.2018 года, выдан Органом по сертификации «ТестПром», регистрационный номер № РОСС RU.04ЖСТ0. (АДРЕС РФ,410064, г. Саратов, пр-кт Строителей д.60, оф. 213). Регистрационного удостоверения № ФСЗ 2010/06682 от 14.08.2018 года, выданного Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 06.12.2018

Декларация о соответствии действительна до 05.12.2021

М.П.

(подпись)

А.В. Завалюк

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

Регистрационный номер RA.RU.11AД37, Орган по сертификации продукции "Красно Дар" ООО "ИД Контроль"

(наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию)

адрес: 127018, РОССИЯ, город Москва, ул. Сушёвский Вал, д. 9, к. 1, оф.513

Регистрационный номер декларации о соответствии РОСС RU Д-DE.АД37.В.03800/18, от 06.12.2018

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

Сальникова Елена Александровна

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)