

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью "СиЭс Медика"; ООО "СиЭс Медика"

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

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, 09.10.2007

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

ОГРН 1027739172284

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Адрес: 127006, г.Москва, Воротниковский пер., д.7, стр.3 телефон: +7-495-363-16-52

(адрес, телефон, факс)

В лице Генерального директора Исакова Александра Борисовича

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

Заявляет, что Измеритель артериального давления CS Medica CS-109 Pro

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

Код ОКПД2 26.60.12.129

Код ТН ВЭД 9018 90 100 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)

"Шэньчжень Комплектсервис Индастриал энд Трейд Ко., Лтд.", КНР, Shenzhen
Complectservice Industrial & Trade Co., Ltd., Room 1103, Guidu Building, Chunfeng Road, Luohu
District, 518001 Shenzhen, P. R.China

Место производства медицинского изделия

Zhenjiang Complectservice Industrial & Trade Co., Ltd., No. 2 Building 10 Libao Road, Sanshan
Industrial District, Guyang Town, Dantu District, 212143 Zhenjiang City, Jiangsu, P.R.China

наименование изготовителя, страны и т.п.

соответствует требованиям: ГОСТ Р 50444-92 (р. 3,4), ГОСТ Р 31515.1-2012 (EN 1060-1:1996),
ГОСТ 31515.2-2012 (EN 1060-2:1996)

(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 технических испытаний № 2016-685.1 от 07.10.2016
ИЛ ЗАО "Независимый институт испытаний медицинской техники", рег. № РОСС RU.0001.517966
от 15.04.2015

Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
(РОСЗДРАВНАДЗОР) № РЗН 2017/6508 от 24.11.2017

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 14.12.2017

Декларация о соответствии действительна до 14.12.2020



(подпись)

Исаков Александр Борисович

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

ООО "ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ", № РОСС RU.0001.1ИМ41

(наименование и адрес органа по сертификации,

123308; г. Москва, ул. Мневники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС СN.ИМ41.Д07497 от 14.12.2017

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

(подпись)

О. Г. Пономарева

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

На медицинское изделие

Измеритель артериального давления CS Medica CS-109 Pro, в составе:

1. Манометр, совмещенный с нагнетателем давления (грушей).
2. Оголовье фонендоскопа с оливоми.
3. Головка фонендоскопа.
4. Y-образный звукопровод фонендоскопа.
5. Манжета CS-C109S.
6. Манжета CS-C109M.
7. Манжета CS-C109L.
8. Сумка для хранения прибора.
9. Руководство по эксплуатации с гарантийным талоном.

Handwritten mark resembling the letter 'Z' in blue ink.



Handwritten signature in blue ink.

(подпись)

Исаков Александр Борисович
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

ООО "ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ", № РОСС RU.0001.11ИМ41

(наименование и адрес органа по сертификации,

123308, г. Москва, ул. Мневники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС CN.ИМ41.Д07497 от 14.12.2017

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.



Handwritten signature in blue ink.

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

О. Г. Пономарева