

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**  
**Акционерное общество "КомплектСервис";**  
**АО "КомплектСервис"**

(наименование организации или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, принявших декларацию о соответствии)  
**Инспекция Федеральной налоговой службы № 43 по г. Москве, 01.03.2018**

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя  
**ОГРН 1027739101004**

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)  
**Адрес: 125413, г. Москва, ул. Солнечногорская, д. 4, стр. 10, мансарда, телефон: +7 (495) 987-18-92**  
 (адрес, телефон, факс)

**В лице** **Исполнительного директора Крикунчика Максима Борисовича, действующего на основании доверенности 77 АВ 7320858 от 29.03.2018**

(должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации, от имени которой принимается декларация)  
**Заявляет, что Ингалятор компрессорный OMRON C17 (NE-C101-RU)**

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

**Код ОКПД2 26.60.13.110** **Код ТН ВЭД 9019 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)

**"ЗА Хелс Кэа С.р.л.", Италия,**  
**3A HEALTH CARE S.r.l., Via Marziale Cerutti, 90F/G 25017 Lonato del Garda (BS), Italy**

наименование изготовителя, страны и т.п.

**соответствует требованиям: ГОСТ Р 50444-92 (р. 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 испытаний № 2019-07-26-008 от 26.07.2019  
 Испытательная лаборатория технических средств по требованиям безопасности Общества с ограниченной ответственностью "Электронтест", рег. № RA.RU.21ИМ45 от 28.01.2016  
 Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № РЗН 2020/11999 от 18.09.2020

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации **07.10.2020**

Декларация о соответствии действительна до **07.10.2023**

  
 М.П.   
 (подпись)

**Крикунчик Максим Борисович**  
 (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, этаж 3, пом.1, ком. 26 телефон: +7 (495) 783-42-17**  
 зарегистрированного декларацию)

**РОСС RU Д-ИТ.МП18.В.03494/20 от 07.10.2020 действует до 07.10.2023**

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

  
 М.П. 

**А.Д. Доко**

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Ингалятор компрессорный OMRON C17 (NE-C101-RU) в составе:

- 1. Компрессор с установленным воздушным фильтром,
- 2. Небулайзерная камера,
- 3. Воздуховодная трубка (ПВХ, 100 см),
- 4. Загубник,
- 5. Насадка для носа,
- 6. Переходник,
- 7. Маска для взрослых (ПВХ),
- 8. Маска для детей (ПВХ),
- 9. Руководство по эксплуатации,
- 10. Гарантийный талон



М.П.

(подпись)

Крикунчик Максим Борисович  
(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, этаж 3, пом.1, ком. 26 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)

**РОСС RU Д-IT.MP18.B.03494/20 от 07.10.2020 действует до 07.10.2023**

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)



А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)