

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, 10.09.2002

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, комната 9 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-106

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

Код ОКПД2 32.50.13.190

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.", Китай,
 Shenzhen Complectservice Industrial & Trade Co., Ltd., Room 1103, Guidu Building, Chunfeng
 Road, Luohu District, 518001 Shenzhen, People's Republic of 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, People's Republic
 of China**

наименование изготовителя, страны и т.п.

соответствует требованиям: ГОСТ Р 50444-92 (р. 3, 4), 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 № 2019.TD-40.06CD от
 14.06.2019 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП26 от 22.07.2015;**

**Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
 (РОСЗДРАВНАДЗОР) № ФСЗ 2009/04071 от 30.09.2019**

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 01.11.2019

Декларация о соответствии действительна до 01.11.2022

М.П.

(подпись)

Исаков Александр 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. Мнёвники, дом № 3, корпус 1, этаж 3, пом.1, ком. 26 телефон: +7 (495) 783-42-17
 зарегистрировавшего декларацию)

РОСС RU Д-СН.МП18.В.01773/19 от 01.11.2019 действует до 01.11.2022

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Измеритель артериального давления CS Medica CS-106:

Комплектация измерителя артериального давления механического

CS Medica CS-106 (без фонендоскопа):

1. Манометр.
2. Нагнетатель давления (груша).
3. Манжета (одна и перечисленных типов: H,D,P,S,B,SL).
4. Руководство по эксплуатации с гарантийным талоном.
5. Мягкий футляр для хранения.

CS Medica CS-106 (с фонендоскопом):

1. Манометр.
2. Нагнетатель давления (груша).
3. Манжета (одна из перечисленных типов: H,D,P,S,B,SL).
4. Оголовье фонендоскопа.
5. Головка фонендоскопа.
6. Y-образный звукопровод фонендоскопа.
7. Руководство по эксплуатации с гарантийным талоном.
8. Мягкий футляр для хранения.

М.П.



(подпись)

Исаков Александр 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-СН.МП18.В.01773/19 от 01.11.2019 действует до 01.11.2022

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.



(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

А.Д. Доко