

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 NE-C300 Complete (NE-C300-RU)
(наименование, тип, марка продукции (услуги), на которую распространяется декларация)

Код ОКПД2 32.50.21.121

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,
ЗА 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 технических испытаний № 2019.TD-31.01CD от 29.01.2019 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП26 от 22.07.2015

Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № РЗН 2016/3573 от 12.02.2016

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 04.02.2019

Декларация о соответствии действительна до 04.02.2022


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. Мнёвники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС RU Д-ИТ.МП18.В.00501/19 от 04.02.2019 действует до 04.02.2022

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Ингалятор компрессорный OMRON NE-C300 Complete (NE-C300-RU)

Состав:

1. Компрессор
2. Небулайзерная камера
3. Воздуховодная трубка (ПВХ, 100 см)
4. Загубник
5. Насадка для носа
6. Маска для взрослых (ПВХ)
7. Маска для детей (ПВХ)
8. Запасные воздушные фильтры (3 шт.)
9. Сумка для хранения
10. Руководство по эксплуатации
11. Гарантийный талон

Принадлежности:

1. Набор принадлежностей NE-C300 Complete Accessory Kit (NEB6003), в составе:
 - небулайзерная камера
 - воздуховодная трубка
 - загубник
 - насадка для носа
 - маска для взрослых
 - маска для детей
2. воздушные фильтры (3 шт.) (ЗАС413)



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 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС RU Д-ИТ.МП18.В.00501/19 от 04.02.2019 действует до 04.02.2022

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)