

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

ООО "Фармбиомедсервис"

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

Управление МНС России по г. Москве 10.12.2002. ОГРН 1027700514401. ИНН 7736188900

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

Юридический адрес: 117261, г. Москва, ул. Вавилова, д. 68, корп. 3, телефон (495)
787-58-69, факс (499) 181-24-63, E-mail: pharmbiomed@mtu-net.ru

Фактический адрес производства: 129226, г. Москва, ул. Сельскохозяйственная, д. 12а
адрес, телефон, факс

в лице Генерального директора Кононова Дениса Александровича

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

заявляет, что продукция

Средство дезинфицирующее моющее "Фармадез" в полимерных флаконах по 250,
500 мл и 1 л, в полимерных канистрах по 1 и 5 л. ТУ 2386-022-49897929-2007.

Срок годности продукции 1 год.

наименование, тип, марка продукции, на которую распространяется декларация

Код ОК 005-93 (ОКП) 23 8640 Код ТН ВЭД 3808 94 200 0

серийный выпуск

сведения о серийном выпуске или партии (номер партии, номера изделий, реквизиты договора/контракта, накладная)

соответствует требованиям

ГОСТ 12.1.007-76 (п. 1.2, 1.3); "Нормативные показатели безопасности и
эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю при проведении
обязательной сертификации" № 01-12/75-97 (п. 1.1, 2.1, 5.1)

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

Декларация принята на основании:

1. Протокол испытаний № 063 от 18.02.2016 ИЛЦ ФБУН НИИ Дезинфектологии
Роспотребнадзора, рег. № РОСС RU.0001.510546 15.07.2014, адрес: 117246, г. Москва,
Научный проезд, 18; 18А
2. Свидетельство о государственной регистрации № RU.77.99.37.002.Е.015954.11.12
от 16.11.2012

информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации

Дата принятия декларации:

20.02.2016

Декларация о соответствии действительна до:

20.02.2019

М.П.

Д.А. Кононов

подпись

инициалы, фамилия



Сведения о регистрации декларации о соответствии

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ ФБУН

НИИДезинфектологии Роспотребнадзора,

рег. № РОСС RU.0001.11ХП09

наименование органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию

117246, г. Москва, Научный проезд, д. 18; 18А, тел. (495) 332-01-45, факс (495) 332-01-02

адрес

Дата регистрации

20.02.2016

Регистрационный номер декларации

РОСС RU.ХП09.Д00432



подпись

Н.В. Шестопалов

инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации