

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью "СИМС-2"

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

Зарегистрирован(а) Межрайонной Инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по городу Москве, ОГРН: 1027739438902

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

Адрес: 125363, РОССИЯ, город Москва, улица Новопоселковая, дом 6, Фактический адрес: 125363, РОССИЯ, город Москва, улица Новопоселковая, дом 6, телефон: +74957923190, адрес электронной почты: info@sims2.ru

адрес, телефон, факс

в лице генерального директора Аветисяна Давида Эдуардовича

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

заявляет, что Трости опорные серии С, с принадлежностями:

I. Трость опорная, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения, варианты исполнения: С Touch.

II. Трость опорная, с функцией по регулированию высоты, без устройства противоскольжения варианты исполнения: С Standart , С Fold, С Hook , С Soft, С Comfort.

III. Трость 3-опорная с функцией по регулированию высоты, без устройства противоскольжения, варианты исполнения: С Delta.

IV. Трость 3-опорная, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения, варианты исполнения: С Rest.

V. Трость 4-опорная с функцией по регулированию высоты, без устройства противоскольжения, варианты исполнения: С Qlever (размеры S, L), С Pyramid.

VI. Принадлежности: Резиновая насадка - С Tip Standart. Резиновая насадка - С Tip Fold. Резиновая насадка - С Tip Hook. Резиновая насадка - С Tip Soft. Резиновая насадка - С Tip Comfort. Резиновая насадка - С Tip Touch. Резиновая насадка - С Tip Rest. Резиновая насадка - С Tip Qlever (размеры S, L). Резиновая насадка - С Tip Delta. Резиновая насадка - С Tip Pyramid. Противогололедная насадка (УПС) - Ice Star. Противогололедная насадка (УПС) - Ice Tip

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

Серийный выпуск, контракт № 0617/13 от 17.06.2013 года, Код ОКП 939670, Код ТН ВЭД 6602000000

сведения о серийном выпуске или партии (номер партии, номера изделий, реквизиты договора (контракта), накладная ,код ОК 005-93 и (или) ТН ВЭД ТС или ОК 002-93 (ОКУН)

Изготовитель: "Foshan Dayang Medical Technology Co., Ltd.", Адрес: КИТАЙ, Xingxian Development Zone., Changhongling Industrial Park, (2nd period), Dali , Nanhai District , Foshan City, 528234, Фактический адрес: КИТАЙ, Xingxian Development Zone., Changhongling Industrial Park, (2nd period), Dali , Nanhai District , Foshan City, 528234, телефон: +8675781821201

наименование изготовителя, страны и т.п.)

соответствует требованиям ГОСТ Р 52285-2004,

(обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено

данной декларацией, с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции)

Декларация принята на основании протокола № РСМ-2015/1/15.07-2076 от 15.07.2015 года, Испытательная лаборатория ООО "СПБ-Стандарт", аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21AB94 от 28.10.2011 до 28.10.2016 года; регистрационного удостоверения № ФСЗ 2011/10856 от 18.11.2011 года, выданного Федеральная служба по надзору и сфере здравоохранения и социального развития, копии свидетельства о государственной регистрации юридического лица организации-заявителя, заявления

(информация о документах, являющихся основанием

для принятия декларации)

Дата принятия декларации 16.07.2015

Декларация о соответствии действительна до 15.07.2016

М.П.



(подпись)

Д.Э.Аветисян

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

Регистрационный номер РОСС RU.0001.11АГ99, Орган по сертификации продукции ООО "СПБ-Стандарт"

(наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию)

адрес: 190020, г. Санкт-Петербург, ул. Бумажная, д. 4

Регистрационный номер декларации о соответствии РОСС CN.АГ99.Д01294, от 16.07.2015

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.



(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

С.А.Бушуев