

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**

**Акционерное общество "Тюменский завод медицинского оборудования и инструментов"**  
**(АО "ТЗМОИ")**

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

**Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 14 по Тюменской области, 04.09.2002**

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

**ОГРН 1027200790198**

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Адрес: **109316, город Москва, Волгоградский проспект, д.42, к.5, эт. 1, пом. I, ком. 6.4-23Н, телефон: +7 (495) 136 41 88**

(адрес, телефон, факс)

В лице **Генерального директора Просвирякова Александра Владимировича**

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

Заявляет, что **Стерилизатор паровой прямоугольный двухдверный с автоматическим управлением ГПД-400-2-"ТЗМОИ" (в комплектации с тележкой с загрузочными контейнерами) по ТУ 9451-099-12517820-2007**

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

**Код ОКПД2 32.50.12.000**

**Код ТН ВЭД 8419 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)

**Акционерное общество "Тюменский завод медицинского оборудования и инструментов", Российская Федерация, 109316, город Москва, Волгоградский проспект, дом 42, корпус 5, эт. 1, пом. I, ком. 6.4-23Н;**

**Место производства: Акционерное общество "Тюменский завод медицинского оборудования и инструментов", Российская Федерация, 109316, город Москва, Волгоградский проспект, дом 42, корпус 5, эт. 1, пом. I, ком.6.4-23Н**

наименование изготовителя, страны и т.п.

соответствует требованиям: **ГОСТ Р 50444-92 (р.р. 3, 4), ГОСТ 12.2.091-2002 (IEC 61010-1:2001), ГОСТ Р МЭК 61010-2-041-99, ГОСТ 31598-2012 (EN 285:1996)**

(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 № 2017-247.1 от 20.06.2018 ИЛ АО "Независимый институт испытаний медицинской техники", рег. № РОСС RU.0001.517966 от 15.04.2015

Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № ФСР 2010/07721 от 24.12.2019 г.

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации **20.01.2020**

Декларация о соответствии действительна до **20.01.2023**

**Просвиряков Александр Владимирович**

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

**ООО «ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ», № RA.RU.11MP18**

(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**

зарегистрировавшего декларацию)

**РОСС RU Д-RU.MP18.B.02226/20 от 20.01.2020 действует до 20.01.2023**

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

**А.Д. Доко**

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

