



ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ N РОСС RU Д-RU.PA01.B.14903/22

ЗАЯВИТЕЛЬ ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДЛЕКСПРОМ"

Зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 16 по Краснодарскому краю
18.02.2016

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: 350010, Россия, край Краснодарский, город
Краснодар, улица Зиповская, дом 5, корпус 33

ОГРН 1142310006948, ИНН 2310179640

Телефон: 78612791000, Адрес электронной почты: info@medlex.ru

в лице Директора Шкарабурова Андрея Александровича

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Средство дезинфицирующее «БЕТАДЕЗ»

ИЗГОТОВИТЕЛЬ ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДЛЕКСПРОМ"

ОГРН 1142310006948, ИНН 2310179640

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 350010,
Россия, край Краснодарский, город Краснодар, улица Зиповская, дом 5, корпус 33

Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 9392-024-70743339-2009 с Изм. №1, №2 "Средство
дезинфицирующее «БЕТАДЕЗ»

Серийный выпуск

Код ОКПД2: 20.20.14.000

Код (коды) ТН ВЭД ЕАЭС: 3808948000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ

ГОСТ 12.1.007-76 СИСТЕМА СТАНДАРТОВ БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА. ВРЕДНЫЕ ВЕЩЕСТВА.
КЛАССИФИКАЦИЯ И ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ (Пп.1.2, 1.3), № 01-12/75-97, №
01-12/75-97 Нормативные показатели безопасности и эффективности дезинфекционных средств,
подлежащие контролю при проведении обязательной сертификации (Пп.1.1-1.7, 2.1-2.9, 5.1)

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 1д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ

Экспертного заключения №207-11/ИЛЦ от 16.08.2011 г, выдано ИЛЦ ФГУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена»
Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (аттестат аккредитации №
ГСЭН. RU.ЦОА.210)

Экспертного заключения № 4гп/12 от 15.10.2012 г, выдано ФГУП ВНИИЖГ РОСПОТРЕБНАДЗОРА
(аттестат аккредитации № ГСЭН. RU.ЦОА.177)

Свидетельства о государственной регистрации № RU.77.99.88.002.Е.010794.11.14 от 17.11.2014 года,
выданного Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ С 26.04.2022 ПО 25.04.2025

М.П. ЗАЯВИТЕЛЬ

(при наличии)

подпись

Шкарабуров Андрей Александрович

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ: продукция безопасна при ее использовании согласно указанному способу применения в соответствии с целевым назначением. Заявителем приняты меры по обеспечению соответствия продукции требованиям, установленным техническим регламентом (техническими регламентами) Российской Федерации.

