

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ
N РОСС RU Д-RU.PA01.B.23150/24



ЗАЯВИТЕЛЬ: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"РУС-АТЛАНТ МК"

Зарегистрирован Управление Федеральной налоговой службы по Тверской области
14.09.2023

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности:

171284, Россия, Тверская область, Конаковский Р-Н, с. Селихово, ул. Новая, Д. 24

ОГРН 1057746626970, ИНН 7717530029

Телефон: +74997450912, +7-9163850102, Адрес электронной почты: rusatlant@inbox.ru

в лице Генерального директора Смирнова Владимира Валентиновича

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Головки алмазные стоматологические по ТУ 9433-001-76479979-2016

Изготовитель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РУС-АТЛАНТ МК"

ОГРН 1057746626970, ИНН 7717530029

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции:

171284, Россия, Тверская область, Конаковский Р-Н, с. Селихово, ул. Новая, Д. 24

Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 9433-001-76479979-2016

Серийный выпуск

код ОКПД 2: 32.50.13.190

код ТН ВЭД ЕАЭС: 9018491000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ: ГОСТ Р ИСО 7711-1-2010 «Инструменты стоматологические вращающиеся. Инструменты алмазные. Часть 1 Требования, размеры, маркировка и упаковка».

(Разделы 4-9)

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 1д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ Сертификата системы менеджмента качества ISO 9001:2015 (ISO 9001:2015) № FSK.RU.0002.F00032043 от 06.06.2024 года, выдан Органом по сертификации Общество с ограниченной ответственностью «ЕВРАЗИЙСКИЙ СОЮЗ СЕРТИФИКАЦИИ», регистрационный номер № FSK.RU.0002 (адрес: 192289, г. Санкт-Петербург, ул. Олеко Дундича, дом № 35, корпус 1, литера А, к. 2-Н, офис 4. Регистрационного удостоверения № РЗН 2016/5160 от 19 декабря 2016 года выданного Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

Дополнительные сведения

Условия хранения и срок службы (годности) продукции указаны на упаковке и/или в товаросопроводительной документации.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 11.06.2024 по 06.06.2027

М.П.

Заявитель

(при наличии)

подпись

Смирнов Владимир Валентинович

(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.

