

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**  
**Общество с ограниченной ответственностью "СиЭс Медика";**  
**ООО "СиЭс Медика"**

(наименование организации или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, принявших декларацию о соответствии)  
**Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, 10.09.2002 г.**

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя  
**ОГРН 1027739172284**

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

**Адрес:** 127006, г.Москва, Воротниковский пер., д.7, стр.3, комната 9, телефон: +7 (495) 363-16-52  
 (адрес, телефон, факс)

**В лице** Генерального директора Исакова Александра Борисовича

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

**Заявляет, что** Измеритель артериального давления CS Medica CS-106

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

**Код ОКПД2 26.60.12.129**

**Код ТН ВЭД 9018 90 100 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)

**"Шэньчжень Комплектсервис Индастриал энд Трейд Ко., Лтд.", Китай,**  
**Shenzhen Complectservice Industrial & Trade Co., Ltd., Room 1103, Guidu Building, Chunfeng**  
**Road, Luohu District, 518001 Shenzhen, People's Republic of China**

**Место производства медицинского изделия:**

**Zhenjiang Complectservice Industrial & Trade Co., Ltd., №2, Building 10, Libao road, Sanshan**  
**Industrial District, Guyang Town, Dantu District, 212143 Zhenjiang City, Jiangsu, People's Republic**  
**of China**

наименование изготовителя, страны и т.п.

соответствует требованиям: **ГОСТ Р 50444-92 (р. 3, 4), ГОСТ 31515.2-2012 (EN 1060-2:1996)**

(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 № 2019.TD-40.06CD от 14.06.2019 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП26 от 22.07.2015;  
 Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № ФСЗ 2009/04071 от 24.05.2016

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 17.06.2019

Декларация о соответствии действительна до 17.06.2022



(подпись)

**Исаков Александр Борисович**

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

**ООО «ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ», № RA.RU.11МП18**

(наименование и адрес органа по сертификации,

**123308, Москва, ул. Мнёвники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17**

зарегистрировавшего декларацию)

**РОСС RU.Д-СН.МП18.В.01101/19 от 17.06.2019 действует до 17.06.2022**

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

**А.Д. Доко**

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Измеритель артериального давления CS Medica CS – 106:  
Комплектация измерителя артериального давления механического  
CS Medica CS – 106 (без фонендоскопа)

- 1. Манометр
- 2. Нагнетатель давления (груша)
- 3. Манжета (одна и перечисленных типов: H,D,P,S,B,SL)
- 4. Руководство по эксплуатации с гарантийным талоном
- 5. Мягкий футляр для хранения

CS Medica CS – 106 (с фонендоскопом)

- 1. Манометр
- 2. Нагнетатель давления (груша)
- 3. Манжета (одна из перечисленных типов: H,D,P,S,B,SL)
- 4. Оголовье фонендоскопа
- 5. Головка фонендоскопа
- 6. Y-образный звукопровод фонендоскопа
- 7. Руководство по эксплуатации с гарантийным талоном
- 8. Мягкий футляр для хранения



*(Handwritten signature)*  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

**Исаков Александр Борисович**  
 \_\_\_\_\_  
 (инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии  
 ООО «ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ», № RA.RU.11MP18  
 \_\_\_\_\_  
 (наименование и адрес органа по сертификации,  
 123308, Москва, ул. Мнёвники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17  
 \_\_\_\_\_  
 зарегистрировавшего декларацию)

**РОСС RU Д-СН.МП18.В.01101/19 от 17.06.2019 действует до 17.06.2022**  
 \_\_\_\_\_  
 (дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации) **А.Д. Доко**