stomdevice

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью «Апрель-Дент»

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

Зарегистрирован(а) ИФНС России по Левобережному району г. Липецка, дата регистрации: 22.12.2011, ОГРН: 1114823019508.

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

Адрес: 398002, Россия, г. Липецк, ул. Вавилова, 12, телефон: (4742) 47-00-20; 27-88-37, факс: (4742) 47-00-20

адрес, телефон, факс

в лице директора Кобзарь Ирины Александровны

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

заявляет, что Устройство для фрезерования стоматологических протезов MINICRUISE 420 JM с принадлежностями:

1. Фрезер.
2. Наконечник с кабелем.
3. Блок питания с кабелем.
4. Столик для моделей с резиновым шлангом.
5. Масло для смазки.
6. Набор ключей.

Принадлежности:

1. Наконечники.
2. Кабели.
3. Шланги.
4. Ключи.

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

Серийный выпуск, Код ОКПД 2 32.50.11.000, Код ТН ВЭД 9018 49 900 0

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: Silfradent S.r.l., Адрес: Via G. di Vittorio 35/37 - 47018 Santa Sofia (FC), Italy, Италия.

наименование изготовителя, страны и т.п.))

соответствует требованиям ГОСТ Р 50444-92 Разд. 3, 4, ГОСТ Р 50267.0-92, ГОСТ Р МЭК 60601-1-2-2014.

(обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено данной декларацией, с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции)

Декларация принята на основании: РУ ФСЗ 2010/06007 от 22 января 2010 года; Сертификат менеджмента качества № 9120.SLFR от 15 сентября 2003 года, выдан IMQ S.p.A.

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 04.04.2017

Декларация о соответствии действительна до 03.04.2020

М.П. (подпись) Кобзарь Ирина Александровна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

Регистрационный номер RA.RU.11МГ11, Орган по сертификации Общества с ограниченной ответственностью "Идеал Тест"

(наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию)

Адрес: 105203, Россия, город Москва, ул. Парковая 12-я, дом 11, этаж 2, квартира/офис/помещение № V, ком. 1

Регистрационный номер декларации о соответствии РОСС IT.МГ11.Д02214, от 04.04.2017

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П. Черепанова Анна Александровна

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

https://stomdevice.ru - стоматологическое и зуботехническое оборудование с доставкой по России и СНГ