

## ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

**Закрытое акционерное общество "КомплектСервис"; ЗАО "КомплектСервис"**

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

**Межрайонная инспекция МЧС России № 39 по г.Москве, 22.08.2002**

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

**ОГРН 1027739101004**

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Адрес: **123557, Россия, г. Москва, Большой Тишинский переулок, д.26, корп.13-14,  
телефон: +7 (495) 987-18-92**

(адрес, телефон, факс)

В лице **Исполнительного директора Крикунчика Максима Борисовича**

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

Заявляет, что **Ингалятор компрессорный OMRON NE-C300 Complete (NE-C300-RU)**

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

**Код ОКП 94 4460**

код ОК 005-93 и (или) ТН ВЭД СНГ или ОК 002-93 (ОКУН), сведения о серийном выпуске или партии

**Код ТН ВЭД 9019 20 000 0**

**Серийный выпуск**

(номер партии, номера изделий, реквизиты договора (контракта), накладная)

**"ЗА Хелс Кэа С.р.л.", Италия,**

**ЗА HEALTH CARE S.r.l., Via Marziale Cerutti, 90F/G, 25017 Lonato del Garda (BS), Italy**

наименование изготовителя, страны и т.п.

соответствует требованиям: **ГОСТ Р 50444-92 (р. 3,4), ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010, 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 (услуги))

Декларация принята на основании: протокола технических испытаний № 006РМИ-04.15/2 от 27.04.2015 ООО "Испытательный Центр "РЭМТЕСТ", рег. № РОСС RU.0001.21АВ37, 09.12.2010-09.12.2015; протокола испытаний № 2015.R-14.02KS от 26.03.2015 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП26, 14.05.2014 - 14.05.2019

Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения № РЗН 2016/3573 от 12.02.2016

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации **29.02.2016**

Декларация о соответствии действительна до **01.03.2019**

М.П.



(подпись)

**Крикунчик  
Максим Борисович**  
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

**ООО "ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ", № РОСС RU.0001.11ИМ41**

(наименование и адрес органа по сертификации,

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

зарегистрировавшего декларацию)

**РОСС ИТ.ИМ41.Д06217 от 29.02.2016**

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.



**А.Д. Доко**

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Ингалятор компрессорный OMRON NE-C300 Complete (NE-C300-RU)

I. Состав:

1. Компрессор.
2. Небулайзерная камера.
3. Воздуховодная трубка (ПВХ, 100 см).
4. Загубник.
5. Насадка для носа.
6. Маска для взрослых (ПВХ).
7. Маска для детей (ПВХ).
8. Запасные воздушные фильтры (3 шт.).
9. Сумка для хранения.
10. Руководство по эксплуатации.
11. Гарантийный талон.

II. Принадлежности:

1. Набор принадлежностей NE-C300 Complete Accessory Kit (NEB6003), в составе:
  - небулайзерная камера;
  - воздуховодная трубка;
  - загубник;
  - насадка для носа;
  - маска для взрослых;
  - маска для детей.
2. Воздушные фильтры (3 шт.) (ЗАС413).

Z

М.П.



(подпись)

**Крикунчик**

**Максим Борисович**

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

ООО "ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ", № РОСС RU.0001.11ИМ41

(наименование и адрес органа по сертификации,

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

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС ИТ.ИМ41.Д06217 от 29.02.2016

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.



**А.Д. Доко**

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)