

# ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-RU.PA02.B.03962/21

**ЗАЯВИТЕЛЬ** АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "ТРАНС-СИГНАЛ" (АО "ТРАНС-СИГНАЛ").

Зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 15 по Нижегородской области, дата регистрации 27.11.1996 года.

Место нахождения, адрес юридического лица и адрес места осуществления деятельности: Россия, Нижегородская область, 603037, город Нижний Новгород, улица Торфяная, дом 30, помещение П5, Эт.2, К 122, 123, ОГРН: 1025204413299, ИНН: 5263024642, телефон: +78312239801, адрес электронной почты: ts@trans-signal.ru.

**В ЛИЦЕ** Директора Евдокимова Дмитрия Михайловича

**ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ** Стерилизатор паровой СПГА -25-1-НН, торговой марки АО «Транс-Сигнал». Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 9451-002-36738690-2007 «Стерилизатор паровой СПГА -25-1-НН».

**Изготовитель** АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "ТРАНС-СИГНАЛ". ОГРН: 1025204413299, ИНН: 5263024642, место нахождения, адрес юридического лица и адрес места осуществления деятельности: Россия, Нижегородская область, 603037, город Нижний Новгород, улица Торфяная, дом 30, помещение П5, Эт.2, К 122, 123.

**Продукция изготовлена в соответствии с** ТУ 9451-002-36738690-2007 «Стерилизатор паровой СПГА -25-1-НН». Серийный выпуск.

Код ОК (ОКПД 2): 32.50.12.000

Код ТН ВЭД ЕАЭС: 8419200000

**СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ** ГОСТ Р 50444-92 (Разделы 3, 4) «Приборы, аппараты и оборудование медицинские. Общие технические условия», ГОСТ 12.2.091-2002 (МЭК 61010-1:1990) «Безопасность электрических контрольно-измерительных приборов и лабораторного оборудования», ГОСТ Р ЕН 13060-2011 «Стерилизаторы паровые малые».

**СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ** 1д

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ** Сертификата № РОСС RU.ИФ05.К00043 о соответствии ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ISO 9001:2015) от 17.09.2018 г. И Регистрационного удостоверения № ФСР 2008/02294, выданного Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения от 18.03.2008 года (перерегистрация от 23.06.2016 г.)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ** с 28.10.2021 по 26.10.2024



М.П.  
(при наличии)

Заявитель

подпись

Евдокимов Дмитрий Михайлович  
(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.