

## ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

**Общество с ограниченной ответственностью "Аткус", ООО "Аткус"**

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

Межрайонная инспекция Министерства Российской Федерации по налогам и сборам № 15 по Санкт-Петербургу, 29.06.2004

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

ОГРН 104785027241

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Адрес: Россия, 194156, г. Санкт-Петербург, Энгельса пр-кт, д. 27, к. 5, литер А.  
телефон: +7 (812) 294-25-32, факс: +7 (812) 703-15-26

(адрес, телефон, факс)

В лице Директора Ганичевой Веры Александровны

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

Заявляет, что **Прибор медицинский "Флуовизор" по ТУ УШРК.943119.007ТУ**

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

**Код ОКП 94 4280**

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

**Серийный выпуск**

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

**Общество с ограниченной ответственностью "Аткус", ООО "Аткус", ОКПО 73349420, Россия, 194156, г. Санкт-Петербург, Энгельса пр-кт, д. 27, к. 5, литер А.**

наименование изготовителя, страны и т.п.

соответствует требованиям: ГОСТ Р 50267.0.92 (МЭК 601-1-88), ГОСТ Р 50444-92 (р. 3,4), ГОСТ 30324.0.4-2002 (МЭК 60601-1-4:1996), ГОСТ ИЕС 60601-1-1-2011, 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 испытаний № 25084031-15-СИЦ от 03.08.2015, НП "СИЦ", рег. № РОСС RU.0001.21МЕ95

Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения №РЗН 2015/2870 от 15.07.2015

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 20.11.2015

Декларация о соответствии действительна до 20.11.2018



**Ганичева Вера Александровна**

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

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

(наименование и адрес органа по сертификации,

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

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС RU.ИМ41.Д05907 от 20.11.2015

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)



**А.Д. Доко**

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Прибор медицинский "Флуовизор" по ТУ УШРК.943119.007ТУ в составе:

1. Прибор медицинский "Флуовизор" по ТУ УШРК.943119.007.
2. Стойка КАВЕ 09.11010.002.
3. Блок Mean Well ES18E15-150.
4. USB-кабель для связи с компьютером Onetech MAB8002.
5. Программное обеспечение 643.УШРК.00001-02. Номер версии 5.2.
6. Эксплуатационная документация:
  - 6.1. Паспорт УШРК.943119.009ПС.
  - 6.2. Руководство по эксплуатации УШРК.943119.007РЭ.



(подпись)

**Ганичева Вера Александровна**  
(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 RU.ИМ41.Д05907 от 20.11.2015

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

  
**А.Д. Доко**  
(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

