

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ
N РОСС RU Д-RU.PA01.B.31657/22



ЗАЯВИТЕЛЬ

АО «НИОПИК»

Адрес места нахождения: 123001, Российская Федерация, город Москва, улица Большая Садовая, дом 1/4, стр.1

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица (ОГРН): 1227700404580

Уникальный идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): 9710099978

Телефон: +74954087218, адрес электронной почты: info@niopik.ru

В ЛИЦЕ

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО
ПРОДУКЦИЯ

Генерального директора Мельниченко Антонины Павловны

Дезинфицирующее средство «Аквामीнол Спрей».

ТУ 20.20.14-050-58538514-2022 (взамен ТУ 9392-050-05784466-2008.)

АО «НИОПИК»

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица (ОГРН): 1227700404580

Уникальный идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): 9710099978

Адрес места нахождения: 123001, Российская Федерация, город Москва, улица Большая Садовая, дом 1/4, стр.1

Серийный выпуск

код ОКПД 2: 20.20.14

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808 94

СООТВЕТСТВУЕТ
ТРЕБОВАНИЯМ

ГОСТ 12.1.007-76 (пп. 1.2, 1.3), Нормативные показатели безопасности и эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю при проведении обязательной сертификации № 01-12/75-97 (пп. 1.1-1.7, 2.1-2.9, 5.1), ГОСТ Р 58151.1-2018 «Дезинфицирующие средства. Общие технические требования» п.4, ГОСТ Р 56990-2016 «Химические дезинфицирующие средства и антисептики. Дезинфицирующие средства. Критерии и показатели эффективности» п.4, ТУ 20.20.14-050-58538514-2022

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ
СООТВЕТСТВИЯ

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ
ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ

Id

Свидетельства о государственной регистрации № RU.77.99.27.002.Е.002655.08.22 от 11.08.2022 года, выданного Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Главным государственным санитарным врачом.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
СВЕДЕНИЯ

Хранить в упаковке изготовителя в закрытом вентилируемом складском помещении при температуре от -3°C до +30°C. Срок годности 3 года

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О
СООТВЕТСТВИИ С

01.09.2022

по

31.08.2025



Заявитель

подпись

Мельниченко Антонина Павловна
(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.