

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ
N РОСС RU Д-RU.PA01.B.46914/22**

ЗАЯВИТЕЛЬ

Общество с ограниченной ответственностью «ФАРМАДЕЗ»
Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: 188348, Ленинградская обл., Гатчинский район, деревня Антелово, дом 51, литер А, офис 3, Российская Федерация
Зарегистрирован(а) Межрайонная инспекция по Выборгскому району Ленинградской области, дата регистрации 18.12.2018 года.
Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН): 1184704019972
Уникальный идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): 4705078892
Телефон: +7 (812) 389-21-39, адрес электронной почты: farmadezllc@mail.ru

В ЛИЦЕ

Генерального директора Ступак Оксаны Игоревны

**ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО
ПРОДУКЦИЯ**

Дезинфицирующее средство для обеззараживания воды в бассейнах «WATERCHLOR»
Изготовитель: Общество с ограниченной ответственностью «ФАРМАДЕЗ»
Место нахождения и
Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции:
187021, Россия, Ленинградская область, Тосненский район, массив «Федоровское», проезд Фабричный, 1
Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 20.20.14-006-35030011-2022
«Дезинфицирующее средство для обеззараживания воды в бассейнах
«WATERCHLOR»
Серийный выпуск

код ОКПД 2:

20.20.14

код ТН ВЭД ЕАЭС:

3808948000

**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, 2.1-2.7, 5.1
ГОСТ Р 56992-2016 Стандарт в целом; ГОСТ Р 56996-2016 Стандарт в целом; ГОСТ Р 57472-2017 Стандарт в целом; ГОСТ Р 59073-2020 "Средства дезинсекционные. Общие технические условия" пп. 4.2.3, 4.3, 4.4

**СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ
СООТВЕТСТВИЯ**

1д

**ДЕКЛАРАЦИЯ О
СООТВЕТСТВИИ
ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ**

Протокол испытаний № 0013714-22ИД от 04.07.2022 года. Выдан ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ «ИД КОНТРОЛЬ». Аттестат аккредитации ES.RU.21AB15 от 20 апреля 2018 года

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
СВЕДЕНИЯ**

Условия хранения и срок службы (годности) продукции указаны в прилагаемой к продукции товаросопроводительной документации и/или на маркировке.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ

с **20.12.2022** года по **19.12.2027** года



Заявитель

подпись

Ступак Оксана Игоревна
(фамилия, имя, отчество)