ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.03393/26

ЗАЯВИТЕЛЬ Общество с ограниченной ответственностью "Интерфилл" (ООО "Интерфилл").
Зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №10 по Ленинградской области, дата регистрации 15.05.2008 года.

Место нахождения, адрес юридического лица и адрес места осуществления деятельности: Россия, Ленинградская область, 187000, Тосненский район, город Тосно, шоссе Московское, дом 1, ОГРН: 1084716001040, ИНН: 4716030451, телефон: +78123036760, адрес электронной почты: infoclaim@interfillru.ru.

В ЛИЦЕ Директора по качеству Загорцевой Елены Ивановны, действующего на основании машиночитаемой доверенности № б/н от 12.12.2025 года

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Средство дезинфицирующее с моющим эффектом Рум Кея Р2-плас (Room Care R2-plus) , изготовлено по заказу ООО "Дайверси".

Изготовитель Общество с ограниченной ответственностью "Интерфилл" (ООО "Интерфилл"). ОГРН: 1084716001040, ИНН: 4716030451, место нахождения, адрес юридического лица и адрес места осуществления деятельности: Россия, Ленинградская область, 187000, Тосненский район, город Тосно, шоссе Московское, дом 1.

Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 20.20.14-126-85162721-2024. Серийный выпуск.

Код ОК (ОКПД 2): 20.20.14.000
Код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808948000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ ГОСТ Р 58151.1-2018 "Средства дезинфицирующие. Общие технические требования", раздел 3, п. 3.1.

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 3д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ Протокола испытаний № 9253 от 10.02.2026 года, выданного Испытательным лабораторным Центром Федерального Бюджетного учреждения науки государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии Роспотребнадзора РФ, аттестат аккредитации (уникальный номер записи об аккредитации) RA.RU.21ЕБ03.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ Декларация соответствия распространяется на продукцию, изготовленную с даты изготовления отобранных образцов (проб) продукции, прошедших исследования (испытания) и измерения: 22.01.2025 г.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 20.02.2026 по 19.02.2031

М.П. (при наличии) **Заявитель** _____ (подпись) Загорцева Елена Ивановна (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.