РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-RU.РА01.В.23706/22

ЗАЯВИТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью "Интерфилл", ООО "Интерфилл", место нахождения 187000, РОССИЯ, ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТОСНЕНСКИЙ РАЙОН, ГОРОД ТОСНО, ШОССЕ МОСКОВСКОЕ, ДОМ 1, ОГРН 1084716001040, ИНН 4716030451, телефон +7 8123036760, электронная почта infoclaim@interfillru.ru
В ЛИЦЕ: Директор по качеству, ЗАГОРЦЕВА ЕЛЕНА ИВАНОВНА

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Дезинфицирующее средство (кожный антисептик) «Soft Care Alcoplus» (Софт Кея Алкоплас), Дезинфицирующее средство (кожный антисептик) «Soft Care Alcoplus» (Софт Кея Алкоплас), иная информация о продукции: изготовлено по заказу и нормативно-технической документации ООО "Дайверси"., Общество с ограниченной ответственностью "Интерфилл", ООО "Интерфилл", 187000, РОССИЯ, ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТОСНЕНСКИЙ РАЙОН, ГОРОД ТОСНО, ШОССЕ МОСКОВСКОЕ, ДОМ 1, адрес места осуществления деятельности: 187000, РОССИЯ, ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТОСНЕНСКИЙ РАЙОН, ГОРОД ТОСНО, ШОССЕ МОСКОВСКОЕ, ДОМ 1, ОГРН 1084716001040, ИНН 4716030451, ГОСТ 12.1.007-76, "Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности", 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, Серийный выпуск,

код ОКПД 2: 20.20.14.000

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808948000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ: ГОСТ 12.1.007-76, "Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности", 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;

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 3д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ 11.498-4174/20 выдан 28.01.2021 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный центр ФБУН НИИДезинфектологии Роспотребнадзора" РОСС RU.0001.510546;

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 06.07.2022 по 04.07.2027

М.П. **Заявитель** _____ ЗАГОРЦЕВА ЕЛЕНА ИВАНОВНА

(при наличии) **подпись** **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.