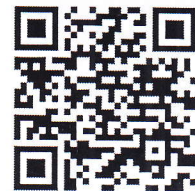


РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-SM.PA01.B.32679/22



ЗАЯВИТЕЛЬ: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АПРЕЛЬ-ДЕНТ", ООО "АПРЕЛЬ-ДЕНТ", место нахождения 398002, РОССИЯ, ОБЛАСТЬ ЛИПЕЦКАЯ, ГОРОД ЛИПЕЦК, УЛИЦА ИМ. АКАДЕМИКА ВАВИЛОВА, 12, ОГРН 1114823019508, ИНН 4825086912, телефон +7 4742470020, электронная почта aprildent@mail.ru

В ЛИЦЕ: ДИРЕКТОР, КОБЗАРЬ ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Массы стоматологические термопластичные, Массы стоматологические термопластичные The.r.mo.free, Flexi-j, T.S.M. Acetal Dental, Pressing Dental S.r.l., САН-МАРИНО, Via Onesto Scavino, 4, 47891 Falciano, Repubblica di San Marino, адрес места осуществления деятельности: САН-МАРИНО, Via Onesto Scavino, 4, 47891 Falciano, Repubblica di San Marino, Серийный выпуск,

код ОКПД 2: 20.59.52.120

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3006400000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ: ГОСТ ISO 10993-1-2021, ГОСТ ISO 10993-4-2020, ГОСТ ISO 10993-5-2011, ГОСТ ISO 10993-10-2021, ГОСТ ISO 10993-11-2021, ГОСТ Р 52770-2016

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 1д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ Регистрационного удостоверения № ФСЗ 2011/09877 от 23 августа 2013 года, Сертификата системы менеджмента качества ISO13485:2016 № 1614 от 14.01.2022, Сертификата системы менеджмента качества 93/42/ЕЕС № 25282 от 12.01.2018

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ: null

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 08.09.2022 по 07.09.2025



М.П.

Заявитель

(при наличии)

подпись

КОБЗАРЬ ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА

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.