

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**  
**Общество с ограниченной ответственностью "МТО "Стормовь";**  
**ООО "МТО "Стормовь"**

(наименование организации или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, принявших декларацию о соответствии)  
**Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, 19.11.2012**  
сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

**ОГРН 1127747160463**

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)  
**Адрес: 143401, Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 4, корпус 1, пом.ХХ, этаж 8, комната 7 телефон: +7 (495) 956-05-70**

(адрес, телефон, факс)  
**В лице Генерального директора Брукс Елены Валентиновны**

(должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации, от имени которой принимается декларация)  
**Заявляет, что Проектор знаков офтальмологический НСР-7000 с принадлежностями**

(наименование, тип, марка продукции (услуги), на которую распространяется декларация)

**Код ОКПД2 26.60.12.119**

**Код ТН ВЭД 9008 50 000 0**

код ОКПД2 и (или) ТН ВЭД СНГ или ОК 002-93 (ОКУН), сведения о серийном выпуске или партии

**Серийный выпуск**

(номер партии, номера изделий, реквизиты договора (контракта), накладная)

**"Хувитц Ко., Лтд", Корея,**  
**Huvitz Co., Ltd., 38, Burim-ro 170beon-gil, Dongan-gu, Anyang-si, Gyeonggi-do, 14055, Republic of Korea**

наименование изготовителя, страны и т.п.  
**соответствует требованиям: ГОСТ Р 50444-92 (р. 3, 4), ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010**  
(обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено данной декларацией, с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции (услуги))

Декларация принята на основании: протокола технических испытаний № 2018.TD-41.04CD от 13.04.2018 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП26 от 22.07.2015  
Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № ФСЗ 2011/09410 от 09.04.2018  
(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации **13.04.2018**

Декларация о соответствии действительна до **13.04.2021**



**Брукс Елена Валентиновна**  
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии  
**ООО «ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ», № RA.RU.11МП18**  
(наименование и адрес органа по сертификации,

**123308, Москва, Мнёвники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17**  
зарегистрировавшего декларацию)

**РОСС КР.МП18.Д02199 от 13.04.2018**  
(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

**М.П.**

**А.Д. Доко**

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Проектор знаков офтальмологический НСР-7000 с принадлежностями

Принадлежности:

1. Экран проекционный (400×500 мм).
2. Комплект торцевых ключей (5 мм; 2,5 мм) 2 шт.
3. Кабель питания.
4. Пылезащитный чехол.
5. Батареи тип АА 2 шт.
6. Линза проекционная.
7. Подставка для установки на столе.
8. Пульт дистанционного управления.
9. Крепление настенное.
10. Фильтры поляризационные 2 шт.
11. Фильтры красный, зеленый.
12. Оправа для фильтров 2 шт.
13. Предохранители 2 шт.
14. Кабель передачи данных.
15. Запасная светодиодная лампа.
16. Центральная плата.
17. Плата блока питания.
18. Фотодиод.
19. Диск прозрачный с оптотипами.
20. Шаговый двигатель.
21. Инструкция по эксплуатации.



(подпись)

**Брукс Елена Валентиновна**  
 (инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

ООО «ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ», № RA.RU.11MP18

(наименование и адрес органа по сертификации,  
 123308, Москва, Мнёвники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС KR.MP18.Д02199 от 13.04.2018

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

**А.Д. Доко**