

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

**Общество с ограниченной ответственностью "Медико-техническое объединение "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 Рабочее место врача офтальмолога НРТ-7000

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

Код ОКПД2 32.50.50.000 Код ТН ВЭД 9402 90 000 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.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-39.08CD от 14.08.2018 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП26 от 22.07.2015
Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № ФСЗ 2010/07308 от 30.07.2018

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 14.08.2018
Декларация о соответствии действительна до 14.08.2021




М.П.
(подпись)

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,
Москва, ул. Мнёвники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)
РОСС КР.МП18.Д02618 от 14.08.2018

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.  **А.Д. Доко**
(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)



Рабочее место врача офтальмолога НРТ-7000:

1. Основной блок.
2. Передвижная платформа (для установки измерительного оборудования).
3. Стойка для крепления фороптора с осветительной лампой.
4. Крепление фороптора.
5. Столик-подставка инструментальный поворотный.
6. Колонна для проектора знаков.
7. Напольное основание.

Принадлежности:

1. Кресло пациента с регулировкой высоты специальное с креплением.
2. Кабель управления креслом.
3. Коврик.
4. Ящик для набора пробных линз.
5. Кабель питания.
6. Подставка для ног пациента.
7. Предохранители - от 1 шт. до 2 шт.
8. Стол-подставка дополнительный.
9. Передвижная платформа для установки двух измерительных приборов дополнительная.
10. Плата управления.
11. Центральная плата.
12. Кабель для подключения приборов.
13. Кабель для соединения плат.
14. Трансформатор.
15. Съёмные боковины корпуса - от 1 шт. до 2 шт.
16. Стойка перемещения вверх-вниз.
17. Электромотор с редуктором подъема кресла.
18. Электромотор с редуктором подъема стойки.
19. Панель кнопочного блока пульта управления съёмная.
20. Плата кнопочного блока пульта управления.
21. Микровыключатель.
22. Лампа осветительная дополнительная.
23. Лампа осветительная светодиодная дополнительная.
24. Подлокотники для кресла пациента - от 1 шт. до 2 шт.
25. Инструкция по эксплуатации.
26. Компакт диск с инструкцией 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,

Москва, ул. Мнёвники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС КР.МП18.Д02618 от 14.08.2018

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)