ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

N РОСС RU Д-RU.PA01.B.

Заявитель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТОРГОВЫЙ ДОМ "БИАГРО"
Зарегистрирован Инспекцией Федеральной налоговой службы по Октябрьскому району г. Владимира 25.11.2008 г.
Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: Россия, 600014, Владимирская область, г. Владимир, ул. Лакина, д. 4-Б, этаж 1, помещ. 23.
ОГРН 1083328006508, ИНН 3328461791
Телефон: +74922341621, Адрес электронной почты: tdbiagro@mail.ru
в лице Генерального директора Снегуровой Светланы Анатольевны
заявляет, что Хлоргексидин 0,5% раствор для дезинфекции
Изготовитель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТОРГОВЫЙ ДОМ "БИАГРО"
ОГРН 1083328006508, ИНН 3328461791
Место нахождения и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: Россия, 600014, Владимирская область, г. Владимир, ул. Лакина, д. 4-Б, этаж 1, помещ. 23.
Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 20.20.14-187-89750722-2018 «Хлоргексидин 0,5% раствор для дезинфекции».
Серийный выпуск
код ОКПД 2: 20.20.14.000
код ТН ВЭД ЕАЭС: 380894
соответствует требованиям
ГОСТ 12.1.007-76 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 1д
Декларация о соответствии принята на основании
Сертификата соответствия системы менеджмента качества № 01. RU.01.21.2004 от 30.12.2020 года выданного органом по сертификации систем менеджмента ООО «ВНИИСЕРТ», Лицензии на осуществление производства лекарственных средств для ветеринарного применения № 00-14-1-002186 от 29.09.2014 г. выданной Россельхознадзором, Паспорта № 300 от 02.2023 г., Инструкции по применению средства «Хлоргексидин 0,5% раствор для дезинфекции» от 14.04.2020 года
Дополнительная информация
Срок хранения (службы, годности) указан в прилагаемой к продукции товаросопроводительной и/или эксплуатационной документации.

Срок действия декларации о соответствии с 10.04.2023 по 09.04.2026

М.П. (при наличии) Заявитель _____ (подпись)

Снегурова Светлана Анатольевна
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)