

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

ОАО "Алтайский Химпром"

наименование организации или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя,
принявших декларацию о соответствии

Межрайонная инспекция МНС России № 9 по Алтайскому краю от 27.09.2012.
ОГРН 1122210001121. ИНН 2211005435.

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя
(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

658837, г. Яровое Алтайского края, пл. Предзаводская, д. 2, телефон (385-68) 2-08-98, факс
(385-68) 2-08-98

адрес, телефон, факс

в лице **Генерального директора Шумейко Евгения Павловича**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации, от имени которой принимается декларация

заявляет, что продукция

**Дезинфицирующее средство "ДП-2Т" в полимерных банках массой 1000 г и 900 г с
таблетками по 5,0 г. ТУ 9392-015-05807983-99 с изм. № 1. Срок годности продукции 3 года.**

наименование, тип, марка продукции, на которую распространяется декларация

Код ОК 005-93 (ОКП) **93 9210** Код ТН ВЭД **3808 94 200 0**
серийный выпуск

сведения о серийном выпуске или партии (номер партии, номера изделий, реквизиты договора/контракта, накладная)
соответствует требованиям

**ГОСТ 12.1.007-76 (п. 1.2, 1.3); "Нормативные показатели безопасности и
эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю при проведении
обязательной сертификации" № 01-12/75-97 (п. 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, 5.1)**

обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено данной декларацией,
с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции

Декларация принята на основании:

1. **Протокол испытаний № 029 от 24.06.2015 ИЛЦ ФБУН НИИДезинфектологии
Роспотребнадзора, рег. № РОСС RU.0001.510546 15.07.2014, адрес: 117246, г. Москва,
Научный проезд, 18; 18А**
2. **Свидетельство о государственной регистрации № RU.77.99.01.002.Е.008421.09.14
от 29.09.2014**

информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации

Дата принятия декларации: **24.06.2015**

Декларация о соответствии действительна до: **24.06.2018**

М.П.

подпись

Е.П. Шумейко

инициалы, фамилия

Сведения о регистрации декларации о соответствии

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ ФБУН
НИИДезинфектологии Роспотребнадзора (ОС "ДЕЗИНФЕКЦИЯ"),
рег. № РОСС RU.0001.11ХП09

наименование органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию
117246, г. Москва, Научный проезд, д. 18; 18А, тел. (495) 332-01-45, факс (495) 332-01-02

адрес

Дата регистрации: **24.06.2015**

Регистрационный номер декларации: **РОСС RU.ХП09.Д00402**

подпись

Л.И. Кольчева

инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации