

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.29484/23



**ЗАЯВИТЕЛЬ:** ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КЛИНИН», ООО «КЛИНИН», место нахождения 196105, РОССИЯ, Г.Санкт-Петербург, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МОСКОВСКАЯ ЗАСТАВА вн. тер. г., УЛ РЕШЕТНИКОВА, Д. 14, ЛИТЕРА А, ОФИС 13-Н, ОГРН 1057811902180, ИНН 7813326820, телефон +7 8005009449, электронная почта hello@klinin.com

**В ЛИЦЕ:** ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР, ДЫБАЛЬ ДАРЬЯ АЛЕКСЕЕВНА

**ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ** Средство дезинфицирующее (кожный антисептик) "Предез бесцветный" ("Predes colorless"), иная информация о продукции: Декларация о соответствии взамен выданной РОСС RU Д- RU.PA02.B.01447/21, ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КЛИНИН», ООО «КЛИНИН», 196105, РОССИЯ, Г.Санкт-Петербург, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МОСКОВСКАЯ ЗАСТАВА вн. тер. г., УЛ РЕШЕТНИКОВА, Д. 14, ЛИТЕРА А, ОФИС 13-Н, адрес места осуществления деятельности: 174360, РОССИЯ, Новгородская обл, Окуловский р-н, Угловское городское поселение, деревня Березовка, д. 75; 194361, РОССИЯ, Г Санкт-Петербург, п Левашово, ш Горское, дом 171 литер А, помещение 1-Н, ОГРН 1057811902180, ИНН 7813326820, ГОСТ Р 59073-2020, Средства дезинсекционные. Общие технические условия, раздел 4, п. 4.2.3, таблица 1, Серийный выпуск,

код ОКПД 2: 20.20.14.000

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808948000

**СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ:** ГОСТ Р 59073-2020, Средства дезинсекционные. Общие технические условия, раздел 4, п. 4.2.3, таблица 1;

**СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ** Зд

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ** 10334Д выдан 29.09.2021

испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный центр ГУП города Москвы "Московский городской центр дезинфекции" РОСС RU.0001.510439; 10333Д выдан 29.09.2021 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный центр ГУП города Москвы "Московский городской центр дезинфекции" РОСС RU.0001.510439;

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:** указаны в прилагаемой к продукции товаросопроводительной документации и/или на упаковке и/или каждой единице продукции

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ** с 03.08.2023 по 10.10.2024



М.П.

Заявитель

подпись

ДЫБАЛЬ ДАРЬЯ АЛЕКСЕЕВНА

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.