



ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ЭПИДЕМИОЛОГИИ "ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА, ФБУН ЦНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА

зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 01.01.2008 ОГРН: 1027700046615

место нахождения: 111123, РОССИЯ, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А,

адрес места осуществления деятельности: 111123, РОССИЯ, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А,

телефон: +74956721069

факс: +74953055423

адрес электронной почты: crie@pcr.ru

В лице: ДИРЕКТОРА АКИМКИНА ВАСИЛИЯ ГЕННАДЬЕВИЧА
заявляет, что

Тест-система «МИК-ДИФ» для выявления возбудителей микоплазмозов свиней *Mycoplasma hyorhyninis* и *Mycoplasma hyorhyninis* методом полимеразной цепной реакции

торговая марка: АмплиСенс®; AmpliSens®

модель: Форма 1: «ПЦР-комплект» вариант FRT-50 F

код ОКПД2: 20.59.52.195

код ТН ВЭД: 3822000000

Документ, в соответствии с которым изготовлена продукция:

Технические условия

номер: 20.59.52-325-01897593-2017 от 01.02.2021

Серийный выпуск

Изготовитель: ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ЭПИДЕМИОЛОГИИ" ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Место нахождения:

111123, РОССИЯ, г. Москва, ул. Новогиреевская, дом 3А

Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции:

111123, РОССИЯ, г. Москва, ул. Новогиреевская, дом 3А

111123, РОССИЯ, г. Москва, улица Новогиреевская, 3А, стр. 6

Соответствует требованиям:

НД № 13-5-2/1062, Ветеринарные препараты.

Показатели качества. Требования и нормы, 5.2; 5.3; 5.20; 5.21; 5.33; 5.34.

Декларация о соответствии принята на основании протокола:

Акт о результатах квалификационных испытаний

б/н

от

01.02.2021

Испытательной лабораторией:

"Группа контроля качества Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ГКК ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора)"

Схема декларирования:

1д

Дата принятия декларации

09.04.2021

Декларация о соответствии действительна до

09.04.2024

М.П.

(подпись)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ДИРЕКТОРА

ГОРЕЛОВ А.В.

Доверенности №1-8

ВАСИЛИЙ ГЕННАДЬЕВИЧ АКИМКИН

инициалы, фамилия

Сведения о регистрации декларации о соответствии

Регистрационный номер декларации о соответствии

РОСС RU Д-РУ.РА01.В.74472/21

Дата регистрации

09.04.2021

М.П.

(подпись)

инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации