

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**  
**Общество с ограниченной ответственностью "ПАУЛЬ ХАРТМАНН";**  
**ООО "ПАУЛЬ ХАРТМАНН"**

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

Государственная регистрационная палата при Министерстве юстиции Российской Федерации  
№ Р-9094.17.1, 03.02.1999

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

ОГРН 1027700057010

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Адрес: 115114, г. Москва, ул. Кожевническая, д. 7, стр.1,  
телефон: (495) 796-99-61, факс: (495) 796-99-60

(адрес, телефон, факс)

В лице Генерального директора Калабина Юрия Викторовича

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

Заявляет, что **Прокладки урологические для женщин "МолиМед" по ТУ 5463-002-47580861-2013, варианты исполнения:**  
**1. МолиМед Классик, размеры: Мини, Миди, Макси.**  
**2. МолиМед Премиум, размеры: Мини, Миди, Макси.**

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

**Код ОКП 54 6358**

**Код ТН ВЭД 9619 00 290 0**

код ОК 005-93 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)

**ООО "ПАУЛЬ ХАРТМАНН", ОКПО 47580861,**  
**115114, Россия, г. Москва, ул. Кожевническая, д. 7, стр. 1.**

**Место производства:**

**142050, Московская область, Домодедовский район, г. Домодедово, микрорайон Белые Столбы, владение "Склады 104", стр. 3/3**

наименование изготовителя, страны и т.п.

соответствует требованиям: ТУ 5463-002-47580861-2013, ГОСТ Р 52483-2005 (п. 5.2.1, п. 5.3.1, п. 5.3.2, п. 5.8, п. 5.9, п. 5.14.1), ГОСТ Р 50444-92 (р.р. 3,4, п.7.17, п.7.20), ГОСТ Р 52770-2007, ГОСТ ISO 10993-1-2011, ГОСТ ISO 10993-5-2011, ГОСТ ISO 10993-10-2011, ГОСТ ISO 10993-11-2011

(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 испытаний № 2016.TD-52.09CD от 20.09.2016 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП26 от 22.07.2015; протокола токсикологических испытаний № 1266Д-16 от 20.09.2016 ИЛМИ ФГБУ ФНКЦ ФХМ ФМБА России, рег. № RA.RU.21МИ25 от 17.09.2015

Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения № РЗН 2013/1327 от 09.12.2013

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 26.09.2016

Декларация о соответствии действительна до 26.09.2019

М.П.

(подпись)

**Калабин Юрий Викторович**

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

**ООО "ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ", № РОСС RU.0001.11ИМ41**

(наименование и адрес органа по сертификации,

**123308, г. Москва, ул. Мневники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17**

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС RU.ИМ41.Д07095 от 26.09.2016

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

**А.Д. Доко**