



ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-PL.PA01.B.06710/25

Заявитель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АЕК"

Зарегистрирован Управление Федеральной налоговой службы по Смоленской области 25.05.2023

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: Россия, Смоленская обл, г Смоленск, ул

Большая Советская, д. 16/17, офис Р 38

ОГРН 1186733016876, ИНН 6732168179

Телефон: +79587568029, Адрес электронной почты: evropreparaty5@gmail.com

Договор уполномоченного лица № 1 от 15.08.2024г.

в лице Директора Харламовой Адрианы Валентиновны

заявляет, что Средства дезинсекционные против бытовых насекомых: Средство инсектицидное «КОБРА» для эффективного уничтожения тараканов и постельных клопов (концентрат). Упаковка: пластиковые флаконы

Изготовитель Асплант-Скотницы Спудка Явна

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: Польша, 43-600, Явочно, ул. Шопена, 78А

Продукция изготовлена в соответствии с нормативной документацией изготовителя

Серийный выпуск

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808918000

код ОКПД 2: 20.20.14.000

соответствует требованиям

ГОСТ Р 59073-2020 "Средства дезинсекционные. Общие технические условия"

Схема декларирования соответствия 3д

Декларация о соответствии принята на основании

Протоколов испытаний № 0115/828/10-02 от 24.01.2024 года, № 0115/5369/08-02 от 24.05.2024 года, выданных Республиканское унитарное предприятие "Научно-практический центр гигиены", научно-методический испытательный отдел (регистрационный номер аттестата аккредитации ВУ/112 1.0341)

Свидетельства о государственной регистрации № ВУ.50.51.01.002.Е.000889.12.24 , выдан 06.12.2024

Дополнительная информация

Хранить только в оригинальной упаковке, плотно закрытой, при температуре от 0°C до плюс 30°C. Не допускать промерзания средства. Не удалять этикетки. Хранить в недоступном для детей месте! Срок хранения 24 месяца от даты производства. Разрешение на регистрацию от изготовителя Асплант-Скотницы Спудка Явна № 2 от 20.01.2025 г.

Срок действия декларации о соответствии с 28.02.2025 по 27.02.2028

М.П.
(при наличии)

Заявитель



Харламова Адриана Валентиновна
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))