



## ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

**Заявитель:** ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ИНТЕРСЭН-плюс", ООО "ИНТЕРСЭН-плюс"

зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №23 по Московской области 31.01.2019 ОГРН: 1037739359250, место нахождения: 141004, РОССИЯ, ОБЛАСТЬ МОСКОВСКАЯ, ГОРОД МЫТИЩИ, УЛИЦА СИЛИКАТНАЯ, ДОМ 19, ЦЕХ/ЛИТЕРА 13/А, КОМНАТА 9-13, телефон: +7 4959213532, адрес электронной почты: mail@isen.ru

**В лице:** Генерального директора КУРШИНА ДМИТРИЯ АЛЕКСАНДРОВИЧА

**заявляет, что СРЕДСТВО ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕЕ «ОПТИМАКС проф»**

код ОКПД2: 20.20.14.000

код ТН ВЭД: 3808949000

Документ, в соответствии с которым изготовлена продукция: ТУ 9392-019-46842767-2009

Серийный выпуск,

**Изготовитель:** ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ИНТЕРСЭН-ПЛЮС", место нахождения: 141004, РОССИЯ, ОБЛАСТЬ МОСКОВСКАЯ, ГОРОД МЫТИЩИ, УЛИЦА СИЛИКАТНАЯ, ДОМ 19, ЦЕХ/ЛИТЕРА 13/А, КОМНАТА 9-13

**Соответствует требованиям:** ГОСТ 12.1.007-76 пп. 1.2, 1.3, Нормативные показатели безопасности и эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю при проведении обязательной сертификации № 01-12/75-97 Пл. 1.1-1.7, 2.1-2.9, 5.1

**Декларация о соответствии принята на основании протокола схема декларирования:** 1д

Дата принятия декларации

18.03.2021

Декларация о соответствии действительна до

15.03.2024

М.П.



КУРШИН Д.А.

(подпись)

инициалы, фамилия

**Сведения о регистрации декларации о соответствии**

Регистрационный номер декларации о соответствии

РОСС RU Д-RU.PA01.B.71230/21

Дата регистрации

18.03.2021

М.П.



**ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН  
И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
заместитель Главного государственного санитарного врача Российской Федерации  
Российская Федерация

(уполномоченный орган Стороны, руководитель уполномоченного органа, наименование административно-территориального образования)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
о государственной регистрации**

№ RU.77.99.88.002.E.000483.02.18

от 01.02.2018 г.

**Продукция:**  
средство дезинфицирующее "ОПТИМАКС проф". Изготовлена в соответствии с документами: ТУ 9392-019-46842767-2009 "Средство дезинфицирующее "ОПТИМАКС проф". Изготовитель (производитель): 1) ООО "ИНТЕРСЭН-плюс", 141004, Московская обл., г. Мытищи, ул. Силикатная, д. 19, цех/литера 13/А, комната 9-13 (производство: Московская обл., г. Мытищи, ул. Силикатная, д. 19); 2) ООО "НПО ИНТЕРСЭН-плюс", 141004, Московская обл., г. Мытищи, ул. Силикатная, д. 19, цех/литера 13/А, комната 19 (производство: Московская обл., г. Мытищи, ул. Силикатная, д. 19), Российская Федерация. Получатель: ООО "ИНТЕРСЭН-плюс", 141004, Московская обл., г. Мытищи, ул. Силикатная, д. 19, цех/литера 13А, комната 9-13, Российская Федерация.

(наименование продукции, нормативные и (или) технические документы, в соответствии с которыми изготовлена продукция, наименование и место нахождения изготовителя (производителя), получателя)

**соответствует**  
Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к продукции (товарам), подлежащей санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)

прошла государственную регистрацию, внесена в Реестр свидетельств о государственной регистрации и разрешена для производства, реализации и использования

в соответствии с инструкцией по применению средства от 20.08.2009г. № Д-19/09

Настоящее свидетельство выдано на основании (перечислить рассмотренные протоколы исследований, наименование организации (испытательной лаборатории, центра), проводившей исследования, другие рассмотренные документы):

взамен свидетельства о государственной регистрации № RU.77.99.88.002.E.012887.05.11 от 04.05.2011 г., экспертного заключения от 20.08.2009г. № 54-09/ИЛЦ ФГУ "РНИИТО им. Р.Р. Вредена Росмедтехнологий"; ТУ 9392-019-46842767-2009; рецептуры; этикетки; инструкции по применению средства от 20.08.2009г. № Д-19/09

Срок действия свидетельства о государственной регистрации устанавливается на весь период изготовления продукции или поставок подконтрольной продукции на территорию таможенного союза

Подпись, ФИО, должность уполномоченного лица, выдавшего документ, и печать органа (учреждения), выдавшего документ



№0355333