

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ  
N РОСС RU Д-RU.РА01.В.04140/24**



**Заявитель** Общество с ограниченной ответственностью "ДЕЗСНАБ-ТРЕЙД"  
Зарегистрирован Межрайонная инспекция МНС России № 39 по г.Москве 26 января 2003 г  
Место нахождения: Россия, Московская область, Люберцы г. о., РП Томилино, тер. Логистический Центр, корпус 30, кабинет 17

Адрес места осуществления деятельности: 40073, Россия, Московская область, Люберцы г. о., РП Томилино, тер. Логистический Центр, корпус 32  
ОГРН 1037739221068, ИНН 7716117637

Телефон: 8(495)558-63-56, Адрес электронной почты: info@dezsnaб-trade.ru

**в лице** Директора Гаврилова Андрея Владимировича

**Заявляет, что продукция** Средство инсектоакарицидное «ФАВОРИТ В.К.Э.»

Изготовитель Общество с ограниченной ответственностью "ДЕЗСНАБ-ТРЕЙД"

ОГРН 1037739221068, ИНН 7716117637

Место нахождения: Россия, Московская область, Люберцы г. о., РП Томилино, тер. Логистический Центр, корпус 30, кабинет 17

Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 40073, Россия, Московская область, Люберцы г. о., РП Томилино, тер. Логистический Центр, корпус 32

Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 9392-007-44454660-2013

Серийный выпуск

код ОКПД 2: 20.20.11

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808911000

**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 (п.1.8, п.3.7., п.5.2)

**Схема декларирования соответствия** Зд

**Декларация о соответствии принята на основании**

Протокола испытаний № 315X от 31.01.2024 года, выданного Испытательным лабораторным центром ГУП города Москвы "Московский городской центр дезинфекции" (регистрационный номер аттестата аккредитации РОСС RU.0001.510439 )

Свидетельства о государственной регистрации № RU.77.99.88.002.Е.003487.05.14 от 05.05.2014 г., выдано Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека заместитель Главного государственного санитарного врача Российской Федерации.

**Дополнительные сведения**

Дата изготовления, срок годности, условия хранения указаны в прилагаемой к продукции товаросопроводительной документации.

**Срок действия декларации о соответствии с 05.02.2024 по 04.02.2027**



Заявитель

подпись

Гаврилов Андрей Владимирович

(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.