

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**  
**Общество с ограниченной ответственностью**  
**"ЕДИНЫЙ ЦЕНТР АРЕНДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ"**

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

**Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, 26.02.2016**

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

**ОГРН 1167746206748**

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

**Адрес:** 107113, г. Москва, ул. Лобачика, д.15, офис 1, телефон: (495) 642-95-15, факс: (495) 663-83-36

(адрес, телефон, факс)

**В лице** Генерального директора Матюшина Александра Геннадьевича

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

**Заявляет, что** **Аппарат для удаления выделений из дыхательных путей CoughAssist E70 с принадлежностями**

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

**Код ОКП 94 4460**

**Код ТН ВЭД 9019 20 000 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)

**"Респироникс, Инк.", США,**  
**Respironics, Inc., 1001 Murry Ridge Lane, Murrysville, PA 15668-8550, USA**

наименование изготовителя, страны и т.п.

соответствует требованиям: **ГОСТ Р 50444-92 (р.р. 3, 4), ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010, ГОСТ Р МЭК 60601-1-2-2014**

(обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено данной декларацией, с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции (услуги))

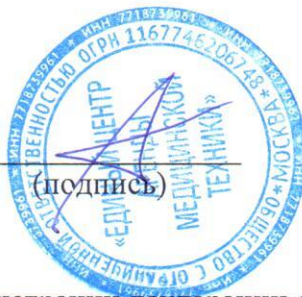
Декларация принята на основании: протоколов испытаний №№ 2016.TD-14.12CD, 2016.D-14.12CD от 08.12.2016 ООО ИЛЦ "МедТестПрибор", рег. № РОСС RU.0001.21МП16 от 22.07.2015  
 Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № РЗН 2015/3318 от 23.11.2015

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 08.12.2016

Декларация о соответствии действительна до 08.12.2019

М.П.



(подпись)

**Матюшин Александр**  
**Геннадьевич**

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

**ООО "ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ", № RA.RU.11МП18**

(наименование и адрес органа по сертификации,

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

зарегистрировавшего декларацию)

**РОСС US.МП18.Д00293 от 08.12.2016**

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.



(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

**А.Д. Доко**

Аппарат для удаления выделений из дыхательных путей CoughAssist E70 с принадлежностями

I. Принадлежности:

1. Контур пациента, в составе (не более 10 уп.):
  - фильтр противобактериальный (не более 10 шт.);
  - трубка гибкая (не более 10 шт.);
  - адаптер трахеотомический (не более 10 шт.);
  - маска пациента (не более 10 шт.).
2. Футляр для переноски устройства (не более 2 шт.).
3. Кабель питания переменного тока (не более 2 шт.).
4. Фильтр воздушный (не более 10 шт.).
5. Фиксатор для трубки (не более 2 шт.).
6. Карта памяти (не более 2 шт.).
7. Крышка гнезда батареи (не более 2 шт.).
8. Руководство пользователя (не более 7 шт.).
9. Батарея съемная (не более 2 шт.).
10. Устройство зарядное для батареи съемной (не более 2 шт.).
11. Футляр для батареи съемной (не более 2 шт.).
12. Педаль ножная (не более 3 шт.).
13. Фильтр противобактериальный (не более 10 шт.).
14. Загубник (не более 10 шт.).
15. Водосборник (не более 5 шт.).
16. Адаптер трахеотомический (не более 10 шт.).
17. Маска для младенцев (не более 10 шт.).
18. Маска для детей (не более 10 шт.).
19. Маска малая (не более 10 шт.).
20. Маска средняя (не более 10 шт.).
21. Маска большая (не более 10 шт.).
22. Кронштейн крепежный для стойки на роликах (не более 2 шт.).
23. Кабель для внешней батареи (не более 2 шт.).
24. Переходник постоянного тока автомобильный (не более 2 шт.).
25. Стойка на роликах (не более 2 шт.).

Место производства:

1. Respironics, Inc., 1001 Murry Ridge Lane, Murrysville PA 15668-8550, USA.
2. Respironics, Inc., 175 Chastain Meadows Court, Kennesaw GA 30144-3724, USA.

М.П.



**Матюшин Александр  
Геннадьевич**

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации о соответствии

ООО "ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ", № RA.RU.11МП18

(наименование и адрес органа по сертификации,

123308, Москва, Мнёвники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС US.МП18.Д00293 от 08.12.2016

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)

М.П.



**А.Д. Доко**

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)