

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ
N РОСС RU Д-СН.РА02.В.08841/21**



Заявитель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФИС-ИМПЭКС"

Зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 12 по Воронежской области 16.08.2007

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: 394026, Россия, область Воронежская, город Воронеж, улица 45 Стрелковой Дивизии, 261-А

ОГРН 1073667036387, ИНН 3666147178

Телефон: +74732502917, Адрес электронной почты: import@samsonpost.ru

в лице Заместителя директора Смолина Павла Павловича, действующего на основании доверенности №36/30-н/36-2021-2-875 от 11.10.2021

Заявляет, что продукция Изделия культурно-бытового назначения и хозяйственного обихода из пластмасс для взрослых: Диспенсеры для жидкого мыла, диспенсеры для туалетной бумаги, диспенсеры для косметических салфеток и одноразовых перчаток, артикулы: 605052, 605053, 601792, 601793, 601794, 603920, 603921, 603922, 603923, 605043, 605044, 605045, 605046, 605392, торговых марок LAIMA, ЛАЙМА.

Изготовитель "TAIZHOU YINGTAI PLASTIC CO.,LTD"

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: Китай, NO.13, SHANGJIN ROAD, HONGJIA, JIAOJIANG DISTRICT, TAIZHOU CITY, ZHEJIANG, CHINA, 29.106095, 121.720652

Серийный выпуск

код ОКПД 2: 22.29.23.120

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3925908009

соответствует требованиям

ГОСТ Р 50962-96 "Посуда и изделия хозяйственного назначения из пластмасс. Общие технические условия" пп. 3.6.1, 3.6.4, 3.8 (табл. 1 пп. 1-3, 7, 15, 23, 25), 3.9.1; 3.9.2; 3.9.3

Схема декларирования соответствия 2д

Декларация о соответствии принята на основании

протокола испытаний № 0120/21 от 23.11.2021 года Испытательного центра «НooТест» Общества с ограниченной ответственностью «Сертификация ТС», аттестат аккредитации RA.RU.21OK22.

Дополнительные сведения

Дата изготовления, срок годности, условия хранения указаны в прилагаемой к продукции товаросопроводительной документации и/или на упаковке и/или каждой единице продукции.

Срок действия декларации о соответствии с 01.12.2021 по 28.11.2026

М.П.
(при наличии)

Заявитель

подпись

Смолин Павел Павлович

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

