



## ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ЭПИДЕМИОЛОГИИ" ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА, ФБУН ЦНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА

зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 01.01.2008 ОГРН: 1027700046615, место нахождения: 111123, РОССИЯ, ГОРОД МОСКВА, УЛИЦА НОВОГИРЕЕВСКАЯ, 3А, адрес места осуществления деятельности: РОССИЯ, Г Москва, улица Новогиреевская, 3А, стр. 6; 111123, РОССИЯ, Г Москва, ул Новогиреевская, дом 3А, телефон: +7 4956721069, факс: +7 4953055423, адрес электронной почты: crie@psc.ru

**В лице:** ДИРЕКТОР АКИМКИН ВАСИЛИЙ ГЕННАДЬЕВИЧ заявляет, что Тест-система «БРУ-КОМ» для выявления возбудителя бруцеллеза методом полимеразной цепной реакции

**торговая марка:** АмплиСенс®; AmpliSens®

**модель:** Форма 1: «ПЦР-комплект» вариант FRT-50 F

**код ОКПД2:** 20.59.52.195

**код ТН ВЭД:** 3822000000

**Документ, в соответствии с которым изготовлена продукция:** Технические условия, номер: 20.59.52-382-01897593-2019 от 30.10.2020

Серийный выпуск

**Изготовитель:** ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ЭПИДЕМИОЛОГИИ" ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Место нахождения:** 111123, РОССИЯ, ГОРОД МОСКВА, УЛИЦА НОВОГИРЕЕВСКАЯ, 3А

**Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции:**

111123, РОССИЯ, Г Москва, ул Новогиреевская, дом 3А;

111123 РОССИЯ, Москва г, улица Новогиреевская, 3А, стр. 6.

**Соответствует требованиям:** НД № 13-5-2/1062, Ветеринарные препараты. Показатели качества. Требования и нормы, 5.2; 5.3; 5.20; 5.21; 5.33; 5.34.;

**Декларация о соответствии принята на основании протокола** б/н выдан 31.08.2020 испытательной лабораторией "Группа контроля качества Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ГКК ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора)"

**Схема декларирования:** 1д

**Дата принятия декларации**

02.11.2020

**Декларация о соответствии действительна до**

30.10.2023

М.П.

АКИМКИН ВАСИЛИЙ ГЕННАДЬЕВИЧ

инициалы, фамилия

(подпись)

**Сведения о регистрации декларации о соответствии**

**Регистрационный номер декларации о соответствии**

РОСС RU Д-RU.PA01.B.62716/20

**Дата регистрации**

02.11.2020

М.П.

(подпись)

инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации