



## 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, г. Москва, ул Новогиреевская, д. 3А,

адрес места осуществления деятельности: 111123, РОССИЯ, г. Москва, ул Новогиреевская, д. 3А,

телефон: +74956721069

факс: +74953055423

адрес электронной почты: [crie@pcr.ru](mailto:crie@pcr.ru)

**В лице:** ДИРЕКТОРА АКИМКИНА ВАСИЛИЯ ГЕННАДЬЕВИЧА  
**заявляет, что**

Тест-система «ЛЕЙКИС» для диагностики лейкемии кошек методом полимеразной цепной реакции с гибридизационно-флуоресцентной детекцией в режиме «реального времени»

**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: 20.59.52-335-01897593-2017 от 15.01.2021

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, г. Москва, ул Новогиреевская, дом 3А

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

111123, РОССИЯ, г. Москва, ул Новогиреевская, дом 3А

111123, РОССИЯ, г. Москва, 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:**

Акт о результатах квалификационных испытаний

б/н

от

15.01.2021

**Испытательной лабораторией:**

"Группа контроля качества Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ГКК ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора)"

**Схема декларирования:**

1д

**Дата принятия декларации**

09.04.2021

**Декларация о соответствии действительна до**

09.04.2024

М.П.

(подпись)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ДИРЕКТОРА  
ГОРЕЛОВ А.В.  
ДОВЕРЕННОСТИ №1-6  
28.11.2020

**ВАСИЛИЙ ГЕННАДЬЕВИЧ АКИМКИН**

инициалы, фамилия

**Сведения о регистрации декларации о соответствии**

**Регистрационный номер декларации о соответствии**

РОСС RU Д-RU.PA01.B.74484/21

**Дата регистрации**

09.04.2021

М.П.

(подпись)

инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации