

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

ООО «НИКОН КОММЕРС»

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

Межрайонная инспекция МЧС России № 46 по г. Москве

22 сентября 2006 г. № 5067746784694

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя
(наименования регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

125368, г. Москва, ул. Барышиха, д.18 Тел/факс 8.495.787 52 87

адрес, телефон, факс

в лице Генерального директора Дроновой Л.И.

должность, ФИО руководителя организации от имени которой принимается декларация

заявляет, что линзы контактные Zeiss Contact Day 30 compatic spheric (Цайс
наименование, тип, марка продукции (услуги), на которую распространяется

Контакт Дэй 30 компатик сферик), Zeiss Contact Day 30 compatic toric (Цайс
декларация, коды ОКПО, ТН ВЭД, сведения о серийном выпуске или партии (номер партии),

Контакт Дэй 30 компатик торик), Contact Life spheric (Контакт Лайф сферик),
номера изделий, реквизиты договора (контракта), накладная, наименование изготовителя, страны)

Contact Life toric (Контакт Лайф торик) фирмы «Wöhlk-Contact-Linsen GmbH», 24

232 Schönkirchen, Bürgermeister-Schade-Str. 16, Germany. Код ОКП 94 88 70, код

ТН ВЭД 9001 30 000 0. Контракт № ос1/11 от 23.12.2011 г.с фирмой «Opti-

Commers Bieche UG» Германия. Партия 500 000 шт.

соответствует требованиям ГОСТ Р 51580-2000, ГОСТ Р 53433-2009,

обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено

ГОСТ Р ИСО 10993-1-2009, ГОСТ Р ИСО 10993-2-2009, ГОСТ Р ИСО

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

10993-5-2009, ГОСТ Р ИСО 10993-10-2009, ГОСТ Р 52770-2007.

Декларация принята на основании Сертификата Соответствия

информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации

№ РОСС DE.ИМ19.С 01999

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

Дата принятия декларации 27.01.2012 г.

ООО «НИКОНКОММЕРС»

Декларация соответствия действительна до _____

ДРОНОВА Л И

подпись
М.П.

инициалы, фамилия

Сведения о регистрации декларации о соответствии: Орган по
сертификации АНО «Центр сертификации изделий медицинской оптики»
РОСС RU.0001.11 ИМ 19 адрес: 107014, г. Москва, ул. Барболина, д. 4, кв. 103,
тел/факс 8.495.797-94-35, E-mail: info@opticatest.ru

РОСС DE.ИМ19.Д02675 от 27.01.2012 г.

дата регистрации и регистрационный номер декларации

М.П.

Подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации

М.Ю.Асташенков