

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ



№ РОСС RU Д-RU.PA02.B.06867/21

**Заявитель:** Общество с ограниченной ответственностью "Дентал-Косметик-Рус".  
Место нахождения: 141707, Российская Федерация, область Московская, город Долгопрудный, проспект Пацаева, дом 7, корпус 6. ОГРН: 1075047006473. Номер телефона: +7 4955657077  
Адрес электронной почты: info@dentl-kosmetik.ru.

**В лице:** Генерального директора Тебоевой Розы Бисултановны

заявляет, что продукция: Зубная щетка SILCAMED BLACK CONTOUR,

**Изготовитель:** Общество с ограниченной ответственностью "Дентал-Косметик-Рус",

**Место нахождения:** 141707, Российская Федерация, область Московская, город Долгопрудный, проспект Пацаева, дом 7, корпус 6. Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 141720, Российская Федерация, Московская обл., г. Долгопрудный, проспект Лихачевский, дом 52.

**Документ, в соответствии с которым изготовлена продукция:**

ГОСТ 6388-91 «Щётки зубные. Общие технические условия».

Серийный выпуск.

код ОКПД 2: 32.91.12.110

код ТН ВЭД ЕАЭС: 9603210000

**соответствует требованиям:** ГОСТ 6388-91, ГОСТ 6388-91 «Щётки зубные. Общие технические условия» п.п. 2.2.1, 2.2.4–2.2.8, 2.3.4–2.3.6, 2.4.3.

**Схема декларирования:** 2д.

**Декларация о соответствии принята на основании:**

Протокола испытаний № 340-2/ТИ от 04.10.2021, выдан ИЛЦ ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России, аттестат аккредитации № RA.RU.21ИМ38.

Информационное письмо Управления Федеральной службы по надзору в сфере прав потребителей и благополучия человека по Московской области № 8438-08 от 13.10.2016г.

Сертификата системы менеджмента качества ИСО 9001-2015: MSS.RU.04442.20, выдан 31.07.2020

**Дополнительные сведения:** в закрытых проветриваемых складских помещениях, свободных от содержания химически активных веществ, на стеллажах или в ящиках, уложенных штабелями, на расстоянии не менее 1 м от отопительных приборов.

Дата производства (месяц, год) и номер партии указаны на упаковке. Срок годности продукции при хранении в не вскрытой упаковке не ограничен. Продукция маркируется знаком обращения на рынке.

**Срок действия декларации о соответствии:** с 16.11.2021 по 15.11.2024

М.П.

Заявитель

(при наличии)



ТЕБОЕВА РОЗА БИСУЛТАНОВНА

фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ:** продукция безопасна при ее использовании согласно указанному способу применения в соответствии с целевым назначением. Заявителем приняты меры по обеспечению соответствия продукции установленным требованиям.