

# ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью «Алкон Фармацевтика»  
(ООО «Алкон Фармацевтика»)

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

**Зарегистрировано:** Межрайонная инспекция МЧС России № 39 по г. Москве от 29.08.2002, ОГРН: 1027739129857

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

**Место нахождения и фактический адрес:** 125315, Россия, город Москва, Ленинградский проспект, дом 72, корпус 3, телефон: +74959611333

адрес, телефон, факс

**в лице** Менеджера по регистрации Филипповой Надежды Александровны

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации, от имени которой принимается декларация

**заявляет, что**

Раствор многофункциональный для очистки, дезинфекции и хранения контактных линз Опти-Фри PureMoist с контейнером для хранения контактных линз

наименование, тип, марка продукции, на которую распространяется декларация

**Серийный выпуск, Код ОКПД2 21.20.23.199, Код ТН ВЭД 3307900001**

сведения о серийном выпуске или партии (номер партии, номера изделий, реквизиты договора (контракта), накладная), код ОК 034-2014 и (или) ТН ВЭД ЕАЭС

**Изготовитель:** "Алкон Лабораториз Инк.", место нахождения и фактический адрес: Соединенные Штаты, 6201 South Freeway, Fort Worth, Texas, 76134-2099, USA.

наименование изготовителя, страны и т.п.

**соответствует требованиям** ГОСТ Р 50444-92, ГОСТ Р ИСО 14534-2013, ГОСТ ISO 10993-1-2011, ГОСТ Р ИСО 10993-2-2009, ГОСТ ISO 10993-5-2011, ГОСТ ISO 10993-10-2011, ГОСТ ISO 10993-11-2011, ГОСТ ISO 10993-12-2015, ГОСТ ISO 10993-18-2011

обозначение нормативных документов, соответствие требованиям которых подтверждено данной декларацией с указанием разделов (пунктов, подпунктов) этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции (услуги)

**Декларация о соответствии принята на основании:**

Протокол испытаний № 2017-292.1 от 10.07.2017

Испытательная лаборатория Акционерного общества "Независимый институт испытаний медицинской техники", аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.517966 от 15.04.2015, срок действия - бессрочный

Протокол испытаний № 27696 от 22.06.2017 с дополнением от 12.10.2017

Лабораторный центр ООО "Центр Контроля Качества ОНЦ", аттестат аккредитации РОСС RU.0001.21PK75 от 12.08.2014

Регистрационное удостоверение на медицинское изделие № ФСЗ 2011/10610 от 14.12.2017, Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР)

информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации

**Дата принятия декларации 20.04.2020**

**Декларация о соответствии действительна до 19.04.2023**

М.П.



**Н.А. Филиппова**

инициалы и фамилия руководителя организации-изготовителя (полн-сочетаного им лице) или индивидуального предпринимателя

**Сведения о регистрации декларации о соответствии**

**Регистрационный номер** Аттестат аккредитации № RA.RU.11PC52 от 11.12.2014, срок действия - бессрочный, выданный Федеральной службой по аккредитации, Орган по сертификации продукции Общества с ограниченной ответственностью «Регистрационный центр оценки соответствия» **адрес:** 123060, город Москва, улица Маршала Рыбалко, дом 2, корпус 9, помещение 638

наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрировавшего декларацию

**Регистрационный номер декларации о соответствии РОСС RU Д-US.PC52.B.00565/20 от 20.04.2020**

дата регистрации и регистрационный номер декларации



**А.О. Вересов**

подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации