



**ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(уполномоченный орган Стороны, руководитель уполномоченного органа, наименование административно-территориального образования)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
о государственной регистрации**

№ RU.01.PA.02.015.E.000640.06.20

от 29.06.2020

На изделие

Средство для стирки на основе активного кислорода Dermex P (Дермекс Пи) изготовленное по паспорту безопасности

Настоящее регистрационное удостоверение выдано

ООО "СИД ЛАЙНЗ", юридический адрес: 607680, Нижегородская обл, Кстовский район, д. Афоново, Казанское шоссе, д.25, стр 2, эт.3, оф.305; ИНН 7709470217 (Российская Федерация)

Производитель

CID LINES N.V., Waterpoortstraat 2, 8900 Ieper (Бельгия)

Номер регистрационного досье № RU.01.PA.02.015.E.000640.06.20

Тип использования: на предприятиях по производству молока, кисломолочных продуктов, (ПРИЛОЖЕНИЕ)мясоперерабатывающей, птицеперерабатывающей, консервной, рыбоперерабатывающей промышленности, хлебопекарной и кондитерской промышленности; предприятиях по производству вина, пива, безалкогольных напитков, спирта, ликероводочных изделий, минеральных вод; на предприятиях по производству детского питания (только для профессионального использования)

Класс потенциального риска применения медицинского изделия: Единым санитарно - эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), утв. Решением комиссии Таможенного союза от 28.05.2010 года № 299 (глава II, раздел 5)

Код Общероссийского классификатора продукции для медицинского изделия: Экспертное заключение ООО "Гигиена-ЭКО-Кубань" № 001812 от 16.06.2020 года (аттестат аккредитации № RA.RU.710250 от 16.11.2017 года); - Протокол лабораторных исследований №04.0520.15264.37448.12 от 02.06.2020 года, выданный: ИЛЦ ФБУН "Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья" (аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.511172) 191036, г. Санкт-Петербург, ул. 2-я Советская, д. 4.

Приказом Росздравнадзора от 29.06.2020. № _____

Допущено к обращению на территории Российской Федерации.

Руководитель Федеральной службы
По надзору в сфере здравоохранения
Ф.И.О

(печать)

_____подпись_____