

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ



№ РОСС RU Д-CN.PA01.B.10025/24

ЗАЯВИТЕЛЬ Общество с ограниченной ответственностью "Офис-импэкс" (ООО "Офис-импэкс"). Договор на выполнение функций иностранного изготовителя № 2019/522-CNY от 19.12.2019 года.

Зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 12 по Воронежской области, дата регистрации 06.07.2007 года.

Место нахождения, адрес юридического лица и адрес места осуществления деятельности: Россия, Воронежская область, 394026, город Воронеж, улица 45 Стрелковой Дивизии, дом 261А, ОГРН: 1073667036387, ИНН: 3666147178, телефон: +74732502917, адрес электронной почты: import@samsonpost.ru.

В ЛИЦЕ Заместителя директора Смолина Павла Павловича, действующего на основании доверенности № 36/30-н/36-2021-2-875 от 11 октября 2021 года

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Принадлежности кухонные из коррозионностойкой стали: ножницы кухонные, хозяйственные, торговая марка: «STAFF», «ОФИСМАГ», «BRAUBERG», «ОФИСНАЯ ПЛАНЕТА», «ОФИСБУРГ», «БИЗНЕСМЕНЮ», «ГВАРДИЯ», «DASWERK», «MONTE VITA».

Изготовитель YANGJIANG GANG RONG CO., LTD. Место нахождения, адрес юридического лица и адрес места осуществления деятельности: Китай, 1st Yudong Road, Yidong Industrial Area, Jiangcheng District, Yangjiang, Guangdong, координаты ГЛОНАСС: 21.871340, 111.980123.

Серийный выпуск.

Код ОК (ОКПД 2): 25.71.11.120

Код ТН ВЭД ЕАЭС: 8213000000,
8201500000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ ГОСТ 27002-2020 "Посуда из коррозионностойкой стали. Общие технические условия", разделы 5, 9.

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 3д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ Протокола испытаний № 08-2-098/1/2024 от 21.02.2024 года, выданного Испытательным центром Общества с ограниченной ответственностью "Испытательный Центр Вектор", аттестат аккредитации (уникальный номер записи об аккредитации) RA.RU.21OM79.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ Срок хранения (службы, годности) указан в прилагаемой к продукции товаросопроводительной и/или эксплуатационной документации, Сведения о таможенном декларировании: Номер таможенной декларации 10005030/080224/3031591.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 13.03.2024 по 12.03.2027

М.П.

Заявитель

(при наличии)



Смолин Павел Павлович

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))