

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ № РОСС RU Д-ДЕ.РА01.В.15108/24

ЗАЯВИТЕЛЬ Общество с ограниченной ответственностью "КРАФТУЛ" (ООО "КРАФТУЛ"), основной государственный регистрационный номер: 1107746618154 от 04.08.2010, выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве; идентификационный номер налогоплательщика: 7713711810; место нахождения и адрес осуществления деятельности: 127247, город Москва, улица 800-летия Москвы, дом 18, комната 5, Россия, телефон: +7 (495) 739-20-85, адрес электронной почты: Kraftool@Master2010.com,

В ЛИЦЕ генерального директора Барсуковой Ларисы Михайловны

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО «Посуда из коррозионностойкой стали с элементами
ПРОДУКЦИЯ из полимерных материалов для взрослых: термосы, товарный знак "STAYER", модель 48100-1000»,

выпускаемая изготовителем: "KRAFTOOL I/E GmbH",

место нахождения: Otto-Lilienthal-Str. 25, 71034 Voeblingen, Германия; адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: A8602, Building A, Jia Hua Business Center 808, Hong Qiao Road, Shanghai, Китай,

серийный выпуск,

код ОКПД 2: 25.99.12.112,

код ТН ВЭД ЕАЭС: 9617 00 000 1,

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ

п.п. 5.1, 5.2, 5.18, 5.19, 5.20, 5.25, 5.28, 9.1 ГОСТ 27002-2020 «Посуда из коррозионностойкой стали. Общие технические условия»;

п.п. 3.6.1, 3.8 (табл. 1, поз. 23) ГОСТ Р 50962-96 «Посуда и изделия хозяйственного назначения из пластмасс. Общие технические условия».

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ – 3д.

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ

Протокола испытаний № 766г24 от 08.04.2024, выданного Испытательной лабораторией "ИнтТест" Общества с ограниченной ответственностью "ПЕРСПЕКТИВА", регистрационный номер аттестата аккредитации: RA.RU.21НУ69.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Условия и срок хранения, срок службы указаны в маркировке и/или в эксплуатационной документации. Договор уполномоченного лица без номера от 01.11.2018. Действие декларации о соответствии распространяется на серийно выпускаемую продукцию, произведённую с даты изготовления отобранных образцов продукции, прошедших испытания и измерения: 01.12.2023.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ

с 12.04.2024 по 11.04.2029 включительно

М.П.
(при наличии)



Заявитель

(подпись)

Барсукова Лариса Михайловна
(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.