

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**  
**N ROCC RU Д-DE.PA01.B.92219/21**

**ЗАЯВИТЕЛЬ** Общество с ограниченной ответственностью «ПАУЛЬ ХАРТМАНН»  
(ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН»)  
Адрес места нахождения: 115114, Российская Федерация, город Москва,  
улица Кочевническая, дом 7, строение 1  
Зарегистрирован(а) Государственной регистрационной палатой при  
Министерстве юстиции Российской Федерации, № Р-9094.17.1, дата  
регистрации 03.02.1999 года  
Основной государственный регистрационный номер записи о  
государственной регистрации юридического лица (ОГРН): 1027700057010  
Уникальный идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):  
7710258600  
Телефон: +74957969961, адрес электронной почты: ru-mos-  
hartmann@hartmann.info  
Договор уполномоченного лица (Соглашение) № 3 от 20.12.2019 года

**В ЛИЦЕ**  
**ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО**  
**ПРОДУКЦИЯ** Генерального директора Калабина Юрия Викторовича  
Средство дезинфицирующее (кожный антисептик) «Стериллиум»  
("Sterillium")  
Изготовитель: «BODE Chemie GmbH»  
номер местоположения GLN (Global Location Number) – отсутствует  
Адрес места нахождения: Melanchthonstrasse 27, 22525, Hamburg,  
Germany, Германия  
Серийный выпуск

код ОКПД 2:	20.20.14.000
код ТН ВЭД ЕАЭС:	380894000

**СООТВЕТСТВУЕТ**  
**ТРЕБОВАНИЯМ** ГОСТ 12.1.007-76 пп. 1.2, 1.3, Нормативные показатели безопасности и  
эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю при  
проведении обязательной сертификации № 01-12/75-97 пп. 1.1–1.7, 2.1–  
2.7, 5.1

**СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ**  
**СООТВЕТСТВИЯ** 2д  
**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ** Свидетельства о государственной регистрации №  
**ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ** RU.77.99.01.002.E.030160.08.11 от 03.08.2011 протокола  
испытаний № 170/ДС-18 от 01.08.2018 года, выданного  
ИЛ МИ ФГБУ ФНКЦ ФХМ ФМБА России, аттестат  
аккредитации № RA RU.21МИ25 от 17.09.2015 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ** условия хранения и сроки годности подробно изложены в Инструкции  
**СВЕДЕНИЯ** №10/11 по применению средства дезинфицирующего (кожный  
антисептик) «Стериллиум» ("Sterillium")

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О**  
**СООТВЕТСТВИИ с** 23.08.2021 по 22.08.2024  
М.П. Заявитель  по Калабин Юрий Викторович  
(при наличии) (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 требованиям, установленным техническим регламентом (техническими  
регламентами) Российской Федерации.