

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.24413/26



ЗАЯВИТЕЛЬ: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КЛИНИН», ООО «КЛИНИН», место нахождения 191119, РОССИЯ, Г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ВЛАДИМИРСКИЙ ОКРУГ вн. тер. г., УЛ МАРАТА, Д. 69-71, ЛИТЕРА А, ПОМЕЩ. ЧАСТЬ 23-Н ПОМЕЩ. ЧАСТЬ Ч.П. 1, ОГРН 1057811902180, ИНН 7813326820, телефон +7 8005009449, электронная почта hello@klinin.com

В ЛИЦЕ: ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР, ДЫБАЛЬ ДАРЬЯ АЛЕКСЕЕВНА

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Средство дезинфицирующее "Kloriitti Forte" (Клориитти Форте), иная информация о продукции: Свидетельство государственной регистрации № RU.77.99.88.002.E.000559.02.26 от 26.02.2026 года, выданного Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека заместителем Главного государственного санитарного врача Российской Федерации, ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КЛИНИН», ООО «КЛИНИН», 191119, РОССИЯ, Г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ВЛАДИМИРСКИЙ ОКРУГ вн. тер. г., УЛ МАРАТА, Д. 69-71, ЛИТЕРА А, ПОМЕЩ. ЧАСТЬ 23-Н ПОМЕЩ. ЧАСТЬ Ч.П. 1, адрес места осуществления деятельности: 194361, РОССИЯ, Санкт-Петербург г, Левашово п, Горское ш, дом 171 литер А, ОГРН 1057811902180, ИНН 7813326820, ГОСТ Р 58151.1-2018, Средства дезинфицирующие. Общие технические требования, раздел 3, п. 3.1.3, таблица 1, Серийный выпуск,

код ОКПД 2: 20.20.14.000

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808948000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ: ГОСТ Р 58151.1-2018, Средства дезинфицирующие. Общие технические требования, раздел 3, п. 3.1.3, таблица 1;

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 3д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ 10160 выдан 16.07.2026 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный Центр Федерального Бюджетного учреждение науки государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии Роспотребнадзора РФ" RA.RU.21ЕБ03;

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ: указаны в прилагаемой к продукции товаросопроводительной документации и/или на упаковке и/или каждой единице продукции

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 23.07.2026 по 22.07.2031

М.П. Заявитель

(при наличии)

подпись

ДЫБАЛЬ ДАРЬЯ АЛЕКСЕЕВНА

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.