

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью "Джонсон & Джонсон"

(наименование организации или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, принявших декларацию о соответствии)

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, 23.12.2002

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя

ОГРН 1027725022940

(наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

Адрес: 121614, Россия, г. Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 2, телефон: (495) 580-77-77

(адрес, телефон, факс)

В лице Генерального директора Марковой Юлии Николаевны

(должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации, от имени которой принимается декларация)

Заявляет, что **Линзы контактные 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL with LACREON®**

(наименование, тип, марка продукции (услуги), на которую распространяется декларация)

Код ОКПД2 32.50.41.110

Код ТН ВЭД 9001 30 000 0

код ОКПД2 и (или) ТН ВЭД СНГ или ОК 002-93 (ОКУН), сведения о серийном выпуске или партии

Серийный выпуск

(номер партии, номера изделий, реквизиты договора (контракта), накладная)

"Джонсон & Джонсон Вижн Кэр, Инк.", США,

Johnson & Johnson Vision Care, Inc., 7500 Centurion Parkway, Jacksonville, Florida 32256, USA

наименование изготовителя, страны и т.п.

соответствует требованиям: ГОСТ 31586-2012, ГОСТ 31588.3-2012 (ISO 18369-3:2006), ГОСТ Р 52770-2016, ГОСТ ISO 10993-1-2011, ГОСТ ISO 10993-5-2011, ГОСТ ISO 10993-10-2011, ГОСТ ISO 10993-11-2011, ГОСТ ISO 10993-12-2015

(обозначение нормативных документов, соответствие которым подтверждено данной декларацией, с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции (услуги))

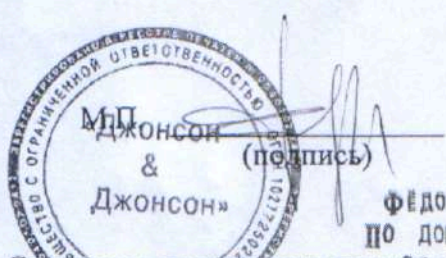
Декларация принята на основании: протокола технических испытаний № 2018-340.1 от 28.05.2018 ИЛ АО "Независимый институт испытаний медицинской техники", рег. № РОСС RU.0001.517966 от 15.04.2015; протоколов токсикологических исследований медицинского изделия № 14392 от 30.05.2018 Лабораторный центр ООО "Центр Контроля Качества ОНЦ", рег. № РОСС RU.0001.21PK75 от 12.08.2014

Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (РОСЗДРАВНАДЗОР) № РЗН 2016/4442 от 07.08.2018

(информация о документах, являющихся основанием для принятия декларации)

Дата принятия декларации 12.09.2018

Декларация о соответствии действительна до 12.09.2021


М.П. Джонсон & Джонсон
(подпись)

Маркова Юлия Николаевна
(инициалы, фамилия)



ФЕДОРОВА И. А.
ПО ДОВ-ТИ № 4129

Сведения о регистрации декларации о соответствии
ООО «ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ», № RA.RU.11MP18

(наименование и адрес органа по сертификации,

123308, Москва, ул. Мневники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17

зарегистрировавшего декларацию)

РОСС RU Д-US.MP18.V.00022/18 от 12.09.2018 действует до 12.09.2021

(дата регистрации и регистрационный номер декларации)



А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)

Линзы контактные 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL with LACREON®, варианты исполнения:

- 1. Линзы контактные 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL with LACREON®, 5 шт. в 1 упаковке.
- 2. Линзы контактные 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL with LACREON®, 30 шт. в 1 упаковке.
- 3. Линзы контактные 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL with LACREON®, 90 шт. в 1 упаковке.

Место производства:

- 1. Johnson & Johnson Vision Care, Inc., 7500 Centurion Parkway, Jacksonville, Florida 32256, USA.
- 2. Johnson & Johnson Vision Care (Ireland), The National Technology Park, Limerick, Ireland.



(Handwritten signature)
 (подпись)

Маркова Юлия Николаевна
 (инициалы, фамилия)

ФЕДОРОВА И. А.
 ПО ДОВ-ТИ №4129



Сведения о регистрации декларации о соответствии
 ООО «ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ДЕКЛАРИРОВАНИЯ», № RA.RU.11MP18

(наименование и адрес органа по сертификации,
 123308, Москва, ул. Мнёвники, дом № 3, корпус 1 телефон: +7 (495) 783-42-17
 зарегистрировавшего декларацию)



РОСС RU Д-US.MP18.V.00022/18 от 12.09.2018 действует до 12.09.2021
 (дата регистрации и регистрационный номер декларации)

А.Д. Доко

(подпись, инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации)