

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**  
**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**

№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.11852/25



**ЗАЯВИТЕЛЬ:** ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АРНЕСТ ЮНИРУСЬ", ООО "АРНЕСТ ЮНИРУСЬ", место нахождения 123022, РОССИЯ, Г.МОСКВА, УЛ СЕРГЕЯ МАКЕЕВА, Д. 13, ОГРН 1027739039240, ИНН 7705183476, телефон +7 4957457500, электронная почта [information.ruby@unirusgroup.ru](mailto:information.ruby@unirusgroup.ru)

**В ЛИЦЕ:** Ведущий специалист по сертификации, Суботович Вера Александровна, доверенность, РОА-008335, 03.09.2022

**ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ** средство дезинфицирующее моющее концентрированное: CIF Professional, СИФ Professional, средство дезинфицирующее моющее концентрированное: CIF Professional, СИФ Professional, иная информация о продукции: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АРНЕСТ ЮНИРУСЬ", ООО "АРНЕСТ ЮНИРУСЬ", 123022, РОССИЯ, Г.МОСКВА, УЛ СЕРГЕЯ МАКЕЕВА, Д. 13, адрес места осуществления деятельности: 192102, РОССИЯ, Г Санкт-Петербург, ул Прогонная, дом 1; 620138, РОССИЯ, Свердловская обл, г Екатеринбург, ул Комсомольская, undefined строение 80, ОГРН 1027739039240, ИНН 7705183476, СТО 18359701-004-2018 Средства дезинфицирующие. Общие технические требования, Серийный выпуск,

код ОКПД 2: 20.20.14.000

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808941000

**СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ:** ГОСТ Р 58151.1-2018, Средства дезинфицирующие. Общие технические требования, таб. 1 п. 3.1 раздела 3; п. 3.3, 3.4 раздела 3;

**СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ** 2д

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ** 4774 выдан 19.09.2022 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный Центр Федерального Бюджетного учреждения науки государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии Роспотребнадзора РФ" RA.RU.21EB03;

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:** Условия хранения указаны в маркировке продукции, Декларация о соответствии принята взамен декларации о соответствии. РОСС RU Д-RU.PA01.B.36837/24. Декларация о соответствии распространяется на продукцию, изготовленную с 12.09.2022.

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ** с 16.04.2025 по 01.09.2025

М.П.

Заявитель

(при наличии)



подпись

Суботович Вера Александровна

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.