ЕВРАЗИЙСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СОЮЗ

ДЕПАРТАМЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
КЫРГЫЗСКАЯ РЕСПУБЛИКА, БИШКЕК

(уполномоченный орган государства - члена Евразийского экономического союза)

СВИДЕТЕЛЬСТВО
о государственной регистрации продукции

№ KG.11.01.09.015.E.003653.07.24 **от** 22.07.2024

Продукция

iLiFE Антибактериальный гель для стирки нижнего белья (цветочный аромат), iLiFE Антибактериальный гель для стирки "Камелия". Область применения: Для стирки всех видов тканей. Изготовлена в соответствии с документами: Паспорт безопасности.

Изготовитель

Suzhou Green Leaf Daily Commodity Co., Ltd. No. 198 Anyang Road, Xushuguan Industrial Park, Suzhou City, Jiangsu Province, China, Китайская Народная Республика.

Заявитель

Общество с ограниченной ответственностью "ЛЮЙЕ", 129626, г. Москва, пр-кт Мира, дом 102, корпус 1, помещение 6/8, Российская Федерация. Регистрационный номер: 1237700627284

Соответствует

Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к продукции (товарам), подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) Глава II Раздел 5 Подраздел I "Товары бытовой химии"

Свидетельство выдано на основании

Протоколы испытаний № 347Л/З-20.05/24 от 20.05.2024 г. ООО "Трансконсалтинг", Испытательный центр "CERTIFICATION GROUP", Испытательная лаборатория "LIGHT GROUP" (уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21АИ63); № 06/81-181/ПР-24 от 19.06.2024 г. ИЛЦ ФГБУ "Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора" (уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц РОСС RU.0001.510440)

Срок действия не ограничен

Директор — Жороев А.А.

(должность руководителя уполномоченного органа государства - члена Евразийского экономического союза) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

№ 0052572

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-CN.PA01.B.42009/24

ЗАЯВИТЕЛЬ: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЛЮЙЕ", ООО "ЛЮЙЕ", место нахождения 129626, Россия, г. Москва, пр-кт Мира, дом 102, корпус 1, помещение 6/8, ОГРН 1237700627284, ИНН 9717143496, телефон +7 8003337976, электронная почта luye.global@gmail.com

В ЛИЦЕ: Генеральный директор, Мешалкина Ольга Юрьевна

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ iLiFE Антибактериальный гель для стирки нижнего белья (цветочный аромат), iLiFE Антибактериальный гель для стирки «Камелия»., iLiFE Антибактериальный гель для стирки нижнего белья (цветочный аромат), iLiFE Антибактериальный гель для стирки «Камелия»., иная информация о продукции: СВИДЕТЕЛЬСТВО о государственной регистрации продукции № KG.11.01.09.015.E.003653.07.24 от 22.07.2024, выданного ДЕПАРТАМЕНТОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАЗОРА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, Suzhou Green Leaf Daily Commodity Co., Ltd, Китай, No. 198 Anyang Road, Xushuguan Industrial Park, Suzhou City, Jiangsu Province, China, адрес места осуществления деятельности: Китай, No. 198 Anyang Road, Xushuguan Industrial Park, Suzhou City, Jiangsu Province, China, ГОСТ 32479-2013, "Средства для стирки. Общие технические условия", Серийный выпуск, , СВИДЕТЕЛЬСТВО о государственной регистрации продукции № KG.11.01.09.015.E.003653.07.24 от 22.07.2024, выданного ДЕПАРТАМЕНТОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАЗОРА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ № KG.11.01.09.015.E.003653.07.24, от 22.07.2004

код ОКПД 2: 20.41.20

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3402500000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ: ГОСТ 32479-2013, "Средства для стирки. Общие технические условия";

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 3д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ 347Л/3-20.05/24 выдан 20.05.2024 испытательной лабораторией "Испытательная лаборатория «LIGHT GROUP» Испытательный центр «CERTIFICATION GROUP»" RA.RU.21АИ63; другие, документы представленные заявителем: СВИДЕТЕЛЬСТВО о государственной регистрации продукции № KG.11.01.09.015.E.003653.07.24 от 22.07.2024, выданного ДЕПАРТАМЕНТОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАЗОРА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, KG.11.01.09.015.E.003653.07.24, выдан 22.07.2004;

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ: null

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 17.10.2024 по 16.10.2027

М.П. **Заявитель** (при наличии) _____ (подпись) Мешалкина Ольга Юрьевна (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.