РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.24152/25

ЗАЯВИТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью "ОБМ" (ООО "ОБМ"), место нахождения и адрес места осуществления деятельности: 603037, Россия, г. Нижний Новгород, ул. Федосеенко, д. 6, лит. Л, пом. 2, ОГРН: 1165275035056, телефон: +7 800 505 4890, электронная почта: sales@mikizol.ru

В ЛИЦЕ: Директора Коленова Михаила Викторовича

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Изделия тепло- и звукоизоляционные: Цилиндры, полуцилиндры, сегменты и фасонные изделия базальтовые марки «EXPERT ISOL».
Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 23.99.19-003-03866154-2019 «Цилиндр, полуцилиндр базальтовый теплоизоляционный марки «EXPERT ISOL». Серийный выпуск.

код ОКПД 2: 23.99.19.111

код ТН ВЭД ЕАЭС: 6806100008

ИЗГОТОВИТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью "ОБМ" (ООО "ОБМ"), место нахождения и адрес места осуществления деятельности: 603037, Россия, г. Нижний Новгород, ул. Федосеенко, д. 6, лит. Л, пом. 2, ОГРН: 1165275035056, телефон: +7 800 505 4890, электронная почта: sales@mikizol.ru

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ: ГОСТ 32313-2020, "Изделия из минеральной ваты теплоизоляционные промышленного производства, применяемые для инженерного оборудования зданий и промышленных установок. Общие технические условия"; ГОСТ 32314-2023 (EN 13162:2012), "Изделия из минеральной ваты теплоизоляционные промышленного производства, применяемые в строительстве. Общие технические условия".

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 1д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ Протокола испытаний 05-2307-D выдан 23.07.2025, выданного испытательной лабораторией "Испытательная лаборатория «РСТ ЛАБ», аттестат аккредитации РОСС RU.31532.04ИЖЧ0.ИЛ026".

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ: Срок хранения (службы, годности) указан в прилагаемой к продукции товаросопроводительной и/или эксплуатационной документации.
Декларация о соответствии распространяется на продукцию, изготовленную с даты изготовления отобранных образцов (проб) продукции, прошедших исследования (испытания) и измерения, указанную в акте(ах) отбора.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 25.07.2025 по 24.07.2028

М.П. (при наличии) **Заявитель**

подпись

Коленов Михаил Викторович

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.

ОБРАЗЕЦ