

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

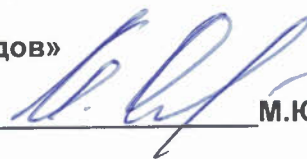
Государственное унитарное предприятие  
Амурской области

**«РЕАБИЛИТАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ ИНВАЛИДОВ»**

675020, Амурская область,  
г. Благовещенск, ул. Чайковского, 301  
ОГРН 1022800507982  
Тел./факс (4162) 53-94-42

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор ГУП «РТЦ по обслуживанию  
инвалидов»**



**М.Ю. Герасимов**

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**

**Изготовитель** Государственное унитарное предприятие Амурской области «Реабилитационно-технический центр по обслуживанию инвалидов» (ГУП «РТЦ по обслуживанию инвалидов») -----  
наименование организации-изготовителя, продавца или индивидуального предпринимателя

Зарегистрировано Администрацией г. Благовещенска, Амурской области, 15 декабря 1995 г., ОГРН 1022800507982. Код ОКПО: 41708596 -----

сведения о регистрации организации или индив. предпринимателя (наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)

**Адрес:** 675000 Амурская область г. Благовещенск, ул. Чайковского, 301. Телефон (4162) 53-94-42  
**Факс** (4162) 53-94-42 **E-mail** rtcpoi@yandex.ru -----

юридический адрес, телефон, факс

**ИНН** 2801034340 **КПП** 280101001

р/сч 40602810600005000011 «Азиатско-Тихоокеанский Банк» (ПАО) г. Благовещенск, БИК 041012765, к/сч 301018103000000000765 -----

банковские реквизиты

**в лице** директора Герасимова Марка Юрьевича -----

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

**заявляет, что**

**ОБУВЬ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПРИ ОДНОСТОРОННЕЙ АМПУТАЦИИ**

наименование и вид продукции, включая торговую марку, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию

**ботинки и полуботинки**

**Код ОК 005-93 (ОКП)** 88 2000 -----

**Код ТН ВЭД**

**Серийный выпуск** (ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПО ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ЗАКАЗАМ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНКРЕТНЫМ ПАЦИЕНТОМ) -----

серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции

**выпускаемая по техническим условиям ТУ 8820-056-53279025-2016 «Обувь ортопедическая сложная»**

**соответствует требованиям нормативных документов**

**Декларация принята на основании:** протоколов периодических испытаний обуви на протез № 4, проведенных комиссией предприятия на основании приказа директора предприятия М.Ю. Герасимова № 117/1 от 01.10.2019 .

**Дата принятия декларации** 15.10.2019

**Декларация о соответствии действительна до** 15.10.2022



подпись

Герасимов М.Ю.