



подпись

М.П.

## УТВЕРЖДАЮ

Руководитель органа по сертификации Общества с ограниченной ответственностью «ЕВРАЗИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ»

*наименование должности*

Елистратова А.В.

*инициалы, фамилия*

«08» августа 2023 г.

### РЕШЕНИЕ ПО ЗАЯВКЕ НА СЕРТИФИКАЦИЮ

**ЕЦ3043-220.23-01**

*номер*

**08.08.2023**

*дата*

### РАССМОТРЕННЫЕ ДОКУМЕНТЫ И СВЕДЕНИЯ

Заявка на сертификацию продукции

**ЕЦ3043-220.23-01**

*номер*

**08.08.2023**

*дата*

Документы, представленные заявителем

- свидетельство о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту нахождения;
- копия выписки из ЕГРЮЛ;
- Техническое решение НТС № 01165 о герметичных боксах под ИПР и УДУ

*перечень документов, предоставленных заявителем*

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОЦЕНИВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

Документы представлены в полном объеме и содержат необходимые сведения для принятия решения по заявке.

*результаты оценки документов, предоставленных заявителем*

### РЕШЕНИЕ

Отказать в проведении сертификации заявленной продукции

Боксы герметичные «ГБ» для установки технических средств, функционирующих в составе систем пожарной сигнализации типов ГБ-С3ООР, ГБ-С3ООДу исп.01 и ГБ-С3ООДу исп.02 - для технических средств, передача сигнала о пожаре в ППКПиУ у которых осуществляется посредством интерфейса С3ОО: С3ООР (ИП513-С3ОО) извещатели пожарные ручные адресные; С3ООДу исп.01 устройства дистанционного управления адресные С3ООДу исп.01 «ДЫМОУДАЛЕНИЕ»; С3ООДу исп.02 устройства дистанционного управления адресные С3ООДу исп.02 «ПУСК ПОЖАРОТУШЕНИЯ».

Боксы герметичные «ГБ» для установки технических средств, функционирующих в составе систем пожарной сигнализации типов ГБ-МС5А-Р-ХХ, ГБ-МС5А-У-ХХ исп.01, ГБ-МС5А-У-ХХ исп.02 и ГБ-МС5А-Г-ХХ - для технических средств, передача сигнала о пожаре в ППКПиУ у которых осуществляется посредством интерфейса 200АР: МС5А-Р-ХХ (ИП513-200АР) извещатели пожарные ручные адресные; МС5А-У-ХХ исп.01 устройства дистанционного пуска адресные исп.01 «ДЫМОУДАЛЕНИЕ»; МС5А-У-ХХ исп.02 устройства дистанционного пуска адресные исп.02 «ПУСК ПОЖАРОТУШЕНИЯ»; МС5А-Г-ХХ устройства дистанционного управления адресные, где ХХ - OEM-код партнера.

*наименование и обозначение продукции и (или) иное условное обозначение, присвоенное изготовителем продукции (при наличии) название продукции (при наличии); иные сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (при наличии)*

### ВЫПУСКАЕМУЮ В СООТВЕТСТВИИ С

Техническим решением НТС № 01165 о герметичных боксах под ИПР и уду

*наименование и обозначение документа(ов) (при наличии), в соответствии с которым изготовлена продукция (при наличии)*

Код ТН ВЭД ЕАЭС

8531 10

Код ОКПД2	-
Тип объекта сертификации	Серийный выпуск <i>серийный выпуск, партия или единичное изделие<sup>1</sup></i>
<b>ИЗГОТОВИТЕЛЕМ</b>	Общество с ограниченной ответственностью «Плазма-Т» (ООО «Плазма-Т») <i>полное наименование изготовителя / фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (изготовитель)</i>
ОГРН (или иное)	1077763825105
ИНН (или иное)	7727635430
Место нахождения (адрес юридического лица):	111396, Россия, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ Ивановское, Фрязевская ул, дом 10, строение 2, этаж 3, ком. 14а. <i>адрес юридического лица (включая наименование государства на русском языке) / место жительства индивидуального предпринимателя</i>
Адрес места осуществления деятельности	111396, Россия, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ Ивановское, Фрязевская ул, дом 10 <i>адрес (адреса) места осуществления деятельности (включая наименование государства на русском языке, в случае если адреса различаются)</i>
Номер телефона	+7 (800) 444-17-08; +7 (499) 444-17-08
Адрес электронной почты	info@plazma-t.ru
Глобальный номер местоположения GLN (Global Location Number) (при наличии); Иной индивидуальный идентификатор, позволяющий в автоматическом режиме осуществить идентификацию места нахождения изготовителя продукции, адреса (адресов) места (мест) осуществления деятельности по изготовлению продукции (указать при отсутствии Global Location Number) Географические (геоцентрические) координаты (широта, долгота) места (мест) осуществления деятельности по изготовлению продукции (указать при отсутствии GLN (Global Location Number и индивидуального идентификатора) <sup>2</sup>	-
<b>По заявке на сертификацию продукции, направленной ЗАЯВИТЕЛЕМ</b>	Общество с ограниченной ответственностью «Плазма-Т» (ООО «Плазма-Т») <i>полное наименование заявителя / фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя</i>
ОГРН (или иное)	1077763825105
ИНН (или иное)	7727635430
Место нахождения (адрес юридического лица):	111396, Россия, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ Ивановское, Фрязевская ул, дом 10, строение 2, этаж 3, ком. 14а. <i>адрес юридического лица (включая наименование государства на русском языке) / место жительства индивидуального предпринимателя</i>
Адрес места осуществления деятельности	111396, Россия, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ Ивановское, Фрязевская ул, дом 10

<sup>1</sup> для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях приводятся реквизиты товаросопроводительной документации

<sup>2</sup> УКАЗЫВАЕТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ИЗГОТОВИТЕЛЬ НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАН НА ТЕРРИТОРИИ РФ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ

адрес (адреса) места осуществления деятельности (включая наименование государства на русском языке, в случае если адреса различаются)

Номер телефона  
Адрес электронной почты

+7 (800) 444-17-08; +7 (499) 444-17-08  
info@plazma-t.ru

**ПРИЧИНА ОТКАЗА**

На основании раздела I пункта 4, раздела VII пункта 93 ТР ЕАЭС 043/2017, а именно: с учетом Перечня объектов технического регулирования, на которые распространяются требования ТР ЕАЭС 043/2017 и отсутствия заявленной на сертификацию продукции в Приложении к ТР ЕАЭС 043/2017, отказать в проведении работ по ее сертификации

*указать мотивированную причину для отказа в проведении обязательной сертификации*

**Дополнительная информация**

-

Эксперт

*должность уполномоченного лица*



*подпись*

Б.В.Михайлов

*фамилия, инициалы*

Дата

08.08.2023