

**УТВЕРЖДАЮ**

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

*наименование должности*

Хромова А.С.

*инициалы, фамилия*

«05» апреля 2023 г.



**РЕШЕНИЕ ПО ЗАЯВКЕ НА  
СЕРТИФИКАЦИЮ**

**ЕЦЭ043-095.23-01**

**05.04.2023**

*дата*

**РАССМОТРЕННЫЕ  
ДОКУМЕНТЫ И СВЕДЕНИЯ**

Заявка на сертификацию  
продукции

**ЕЦЭ043-095.23-01**

**05.04.2023**

*дата*

Документы,  
представленные  
заявителем

1. свидетельство о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту нахождения;
2. копия выписки из ЕГРЮЛ;
3. паспорт АВУЮ.426476.096 ПС
4. руководство по эксплуатации АВУЮ.426476.096 РЭ
5. комплект конструкторской документации АВУЮ.426476.096

*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, представленных заявителем*

**РЕШЕНИЕ**

Отказать в проведении  
сертификации заявленной  
продукции

Автономный программатор С300

*наименование и обозначение продукции (тип), наименование организации, производящей продукцию (тип, вид, марка), наименование продукции (тип, марка), наименование производителя продукции, обозначение ее идентификации (тип, марка, №)*

**ВЫПУСКАЕМУЮ В  
СООТВЕТСТВИИ С**

конструкторской документации АВУЮ.426476.096

*наименование и обозначение документа(ов) (тип, название), в соответствии с которым изготовлена продукция (тип, название)*

Код ТН ВЭД ЕАЭС

8531 10

Код ОКПД2

-

Тип объекта сертификации

Серийный выпуск

*серийный выпуск, партия или единичное изделие<sup>1</sup>*

**ИЗГОТОВИТЕЛЕМ**

Общество с ограниченной ответственностью «Плазма-Т» (ООО «Плазма-Т»)

*полное наименование изготовителя (фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (изготовителя))*

ОГРН (или иное)

1077763825105

ИНН (или иное)

7727635430

Место нахождения (адрес  
юридического лица):

111396, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ Ивановское, Фрязевская ул, дом 10, строение 2, этаж 3, ком. 14а.

*адрес юридического лица (включая наименование государственного органа) / место жительства индивидуального предпринимателя*

Адрес места осуществления  
деятельности

111396, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ Ивановское, Фрязевская ул, дом 10

*адрес (адреса) места осуществления деятельности (включая наименование государственного органа) / место жительства индивидуального предпринимателя*

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

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>	-

**По заявке на сертификацию продукции, направленной ЗАЯВИТЕЛЕМ**

Общество с ограниченной ответственностью «Плазма-Т» (ООО «Плазма-Т») <small>полное наименование организации / фамилия, имя и отчество (при наличии) и наименование производителя</small>
---

ОГРН (или иное)	1077763825105
-----------------	---------------

ИНН (или иное)	7727635430
----------------	------------

Место нахождения (адрес юридического лица):	111396, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ Ивановское, Фрязевская ул, дом 10, строение 2, этаж 3, ком. 14а.
---	---

Адрес места осуществления деятельности	111396, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ Ивановское, Фрязевская ул, дом 10
--	--

Номер телефона	+7 (800) 444-17-08; +7 (499) 444-17-08
----------------	--

Адрес электронной почты	info@plazma-t.ru
-------------------------	------------------

**ПРИЧИНА ОТКАЗА**

На основании раздела I пункта 4, раздела VII пункта 93 Технического регламента Евразийского экономического союза «О требованиях к средствам обеспечения пожарной безопасности и пожаротушения» ТР ЕАЭС 043/2017, а именно: с учетом Перечня объектов технического регулирования, на которые распространяются требования технического регламента ТР ЕАЭС 043/2017 и отсутствия заявленной на сертификацию продукции в Приложении к техническому регламенту ТР ЕАЭС 043/2017, отказать в проведении работ по ее сертификации. <small>указать мотивированную причину для отказа в проведении обязательной сертификации</small>
--

**Дополнительная информация**

-
---

Эксперт  
полное наименование уполномоченного лица

  
подпись

В.В.Виноградов  
фамилия, имя, отчество

Дата 05.04.2023

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