

**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**

**ЕЦЭ043-095.23-02**

**05.04.2023**

**РАССМОТРЕННЫЕ  
ДОКУМЕНТЫ И СВЕДЕНИЯ**

Заявка на сертификацию  
продукции

**ЕЦЭ043-095.23-02**

**05.04.2023**

Документы,  
представленные  
заявителем

1. свидетельство о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту нахождения;
2. копия выписки из ЕГРЮЛ;
3. руководство по эксплуатации АВУЮ.425232.070 РЭ
4. комплект конструкторской документации АВУЮ.425232.070

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО  
РЕЗУЛЬТАТАМ  
ОЦЕНИВАНИЯ  
ПРЕДСТАВЛЕННЫХ  
ДОКУМЕНТОВ**

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

**РЕШЕНИЕ**  
Отказать в проведении  
сертификации заявленной  
продукции

Базы извещателей ВС300  
Базы извещателей ВС501АР

**ВЫПУСКАЕМУЮ В  
СООТВЕТСТВИИ С**

конструкторской документации АВУЮ.425232.070

Код ТН ВЭД ЕАЭС  
Код ОКПД2  
Тип объекта сертификации

8531 10

-

Серийный выпуск

**ИЗГОТОВИТЕЛЕМ**

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

ОГРН (или иное)  
ИНН (или иное)

1077763825105

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

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

Адрес электронной почты  
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>

info@plazma-t.ru

-

По заявке на сертификацию  
продукции, направленной  
ЗАЯВИТЕЛЕМ

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

полное наименование заявителя / фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя

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 (полное наименование государства на русском языке) / 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 (адрес наименование государства на  
русском языке, в случае если адрес расположен за рубежом)

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.

указать мотивы, причины отказа в проведении обязательной сертификации

Дополнительная  
информация

-

Эксперт

полное наименование 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