

## ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Акционерное общество "КРОНТ-М" (АО "КРОНТ-М")  
наименование организации или фирмы, наименование организации и соответствие  
 зарегистрировано Администрацией Химкинского района Московской области 13.11.1992 г. № 1370,  
 ОГРН 1025006172168

сведения о регистрации организации или индивидуального предпринимателя (наименование регистрирующего органа, дата регистрации, регистрационный номер)  
 141400, Московская обл., г. Химки, ул. Спартаковская, д. 9, пом.1, телефон (495)572-84-10  
адрес, телефон, факс

в лице Генерального директора Сизикова Владимира Петровича  
должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации, от имени которой принимается декларация

заявляет, что продукция  
 Контейнеры полимерные с перфорированным поддоном и крышкой для предстерилизационной очистки, химической дезинфекции и стерилизации медицинских изделий КДС-«КРОНТ» по ТУ 9451-009-11769436-2001 в следующих исполнениях:

- КДС-1;
- КДС-3;
- КДС-5;
- КДС-6;
- КДС-6Л-1К;
- КДС-6Л-2К;
- КДС-10;
- КДС-11;
- КДС-20;
- КДС-30;
- КДС-35;
- КДС-0,1;
- КДС-0,2.

Серийный выпуск наименование, тип, марка продукции, на которую распространяется декларация

выпускаемая изготовителем сведения о серийном выпуске, или партии (номер партии, номер изделия, реквизиты договора контракта, накладная)

Акционерное общество "КРОНТ-М" (АО "КРОНТ-М").

141400, Московская обл., г. Химки, ул. Спартаковская, д. 9, пом.1. Тел. (495)572-84-10

Место производства:

124489, Москва, г. Зеленоград, Сосновая аллея, д. 6А, стр. 3.

141540, Московская обл., Солнечногорский район, пос. Поварово, ул. 8-го Марта, д. 19.

601445, Владимирская обл., р-н Вязниковский, МО г. Вязники (городское поселение), г. Вязники, ул. Металлистов, д. 2.

601441, Владимирская обл., р-н Вязниковский, МО г. Вязники (городское поселение), г. Вязники, ул. Благовещенская, д. 118.

по ТУ 9451-009-11769436-2001 адрес, наименование страны

наименование и обозначение документации изготовителя

Код ОК 005 (ОКП): 94 5110

Код ТН ВЭД России: 3926 90 970 9

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ

ГОСТ Р 50444-92 (разд. 3,4)

Обозначение нормативных документов, изготовитель которых подтверждено данной декларацией, с указанием пунктов этих нормативных документов, содержащих требования для данной продукции

ДЕКЛАРАЦИЯ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ

Регистрационное удостоверение на медицинское изделие Федеральной службы

по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) № ФСР 2009/06144 от 11.03.2015г.

Протокол испытаний № 173/2015 от 25.05.2015г.

ИЦ ООО "ЦСМИ ВНИИМП", рег. № РОСС RU.0001.21ИМ02

адресация с документом, являющееся основанием для принятия декларации

ДАТА ПРИНЯТИЯ ДЕКЛАРАЦИИ: 26.05.2015

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ДЕЙСТВИТЕЛЬНА ДО: 26.05.2018



М.П. подпись

В.П.Сизиков инициалы, фамилия

Сведения о регистрации декларации о соответствии

ООО "ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ВНИИМП"

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

наименование и адрес органа по сертификации, зарегистрированного

127422, г. Москва, Тимирязевская ул., д. 1, стр. 2, тел. (499) 641-55-27, факс (499) 641-55-27/www.csmc.ru ОГРН: 5077746891074

адрес, телефон, факс, сайт, ОГРН

Аттестат рег. № РОСС RU.0001.11ИМ04 выдан 21.03.2011г. Федеральное агентство по техническому регулированию и метрологии

Дата регистрации 26.05.2015, регистрационный номер РОСС RU.ИМ04.Д00018

дата регистрации и регистрационный номер декларации

Руководитель органа по сертификации подпись

А.В. Машков инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации



АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО

«КРОНТ - М»

ПАСПОРТ



Контейнеры полимерные с перфорированным поддоном и крышкой  
 для предстерилизационной очистки, химической дезинфекции и стерилизации  
 медицинских изделий «КДС КРОНТ» по ТУ 9451-009-11769436-2001

Регистрационное удостоверение №ФСР 2009/06144.



### 1. Основные параметры контейнеров и комплектность

Модель контейнера	Рабочий объем, л	Габаритные размеры не более, мм	Внутренние размеры перфорированного поддона, мм	Масса не более, кг	Температура, выдерживаемая контейнером, °С	Ванна	Перфорированный поддон	Утопитель	Крышка	Паспорт
КДС-0,1	0,1±0,05	Ø100xh54	Ø63xh40	0,08	+121	1	1	-	1	1
КДС-0,2 белый / прозрачный	0,2±0,05	Ø96xh72	Ø55xh52	0,08 / 0,11	+121	1	1	-	1	1
КДС-1	1±0,2	280x155x105	180x75x50	0,5	+121	1	1	1	1	1
КДС-3	3±0,4	370x185x120	240x110x90	0,8	+121	1	1	1	1	1
КДС-5	5±1,0	400x285x165	260x175x120	1,2	+121	1	1	1	1	1
КДС-10	10±1,6	450x325x205	290x200x160	2,0	+121	1	1	1	1	1
КДС-11	11±2,0	775x285x170	630x175x130	2,6	+121	1	1	-	1	1
КДС-20	20±4,0	760x460x190	600x270x150	5,5	+65	1	1	-	1	1
КДС-30	30±6,0	845x475x235	560x230x190	6,0	+65	1	1	-	1	1
КДС-35	35±7,0	880x475x240	680x320x190	6,5	+65	1	1	-	1	1
КДС-6	15±2,0	450x450x180	-	1,8	+65	1	-	-	1	1
КДС-6Л-1К	6±1,2	420x360x70	-	1,2	+65	1	-	-	1	1
КДС-6Л-2К	6±1,2	420x360x70	-	1,1	+65	1	-	-	1	1

Контейнеры КДС-30 и КДС-35 оснащаются боковым или нижним сливным устройством по заказу потребителя. Контейнеры с нижним сливным устройством рекомендуется устанавливать на тележку ТБ-01-«КРОНТ»-1 (по заказу).

Срок службы не менее 3 лет.

## 2. Подготовка и порядок работы

2.1. Провести распаковку составных частей контейнера, протереть детали контейнера моющим раствором, ополоснуть водой, высушить и провести обработку в соответствии с МУ №287-113.

2.2. Обработка инструментов и изделий медицинского назначения осуществляется в соответствии с МУ №287-113 дезинфицирующими средствами, разрешенными в РФ. Для проведения обработки изделий следует:

- поместить обрабатываемые изделия в перфорированный поддон (кроме КДС-6, КДС-6Л) и опустить в ванну;
- залить ванну раствором до полного погружения обрабатываемых изделий, добиться полного заполнения полостей раствором (для обеспечения полного погружения легких предметов использовать утопитель);
- закрыть ванну с поддоном крышкой и выдержать экспозицию согласно режиму обработки;
- извлечь поддон из ванны, установить его для стекания раствора согласно конструктивным возможностям модели.

2.3. По окончании работы проводится обработка составных частей контейнера в соответствии с МУ № 287-113 и инструкциями по применению конкретных дезинфицирующих средств, разрешенных в РФ.

## 3. Техника безопасности

К работе по дезинфекции и стерилизации допускаются лица, ознакомленные с действующими правилами техники безопасности при работе с конкретными дезинфицирующими средствами.

## 4. Свидетельство о приемке

Контейнер КДС-«КРОНТ» в исполнении \_\_\_\_\_ соответствует техническим условиям ТУ 9451-009-11769436-2001 и признан годным к эксплуатации.

Год изготовления \_\_\_\_\_ Дата продажи \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Штамп предприятия

## 5. Утилизация

Утилизация контейнера после истечения срока службы должна проводиться в соответствии с утвержденными нормативно-правовыми актами и санитарными правилами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

## 6. Условия транспортирования и хранения:

6.1. Температура от -50°C до +50°C.

6.2. Влажность 80 % при температуре +25°C.

## 7. Гарантийные обязательства

7.1. Гарантийный срок эксплуатации 1 год со дня продажи.

7.2. При обнаружении дефекта в гарантийный период дефектное изделие или его составная часть заменяются. Дефектное изделие, акт о наличии дефекта и заполненный гарантийный талон направляются на предприятие-изготовитель.

7.3. Претензии не принимаются: при наличии на изделии повреждений, полученных в результате нарушения режимов дезинфекции и стерилизации, применения изделия не по назначению.

### Адрес предприятия – изготовителя АО «КРОНТ-М»

Россия, 141400, Московская область г. Химки, ул. Спартаковская, д.9, пом.1

☎ (495) 500-48-84 (многоканальный),

✉ [info@kront.com](mailto:info@kront.com),

Internet: [www.kront.com](http://www.kront.com)

-----  
✂ Линия отрыва

**Гарантийный талон**

АО «КРОНТ-М» ✉ Россия, 141400, г. Химки МО, ул. Спартаковская, д. 9, пом. 1 ☎/☎ (495) 500-48-84 572-84-10 (15, 20, 84) ✉ <a href="mailto:info@kront.com">info@kront.com</a> 🌐 <a href="http://www.kront.com">www.kront.com</a>	Контейнеры полимерные с перфорированным поддоном и крышкой для предстерилизационной очистки, химической дезинфекции и стерилизации медицинских изделий «КДС-«КРОНТ» в исполнении	Дата продажи: _____ Подпись _____ «__»____20__г. Штамп _____
Владелец и адрес владельца: _____ _____ _____ _____	Характер дефекта: _____ _____ _____ _____	Дата возникновения дефекта _____ Подпись _____ «__»____20__г
АО «КРОНТ-М»	Выполнена работа по устранению дефекта _____ _____ _____	Дата: _____ Подпись _____ «__»____20__г Штамп _____