**Сведения, необходимые для регистрации декларации о соответствии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Основные поля | Поля для заполнения | Комментарии по заполнению |
| **1.Заявление** | | |
| **Группа продукции** |  | *Указывается наименование конкретной группы продукции в соответствии с постановлением правительства от 01.12.2009 № 982 (например: Диагностикумы, антигены, тест-системы,*  *применяемые в медицине, препараты диагностические и среды*  *питательные для ветеринарии - Тест-системы для диагностики других инфекционных заболеваний)* |
| **Тип объекта декларирования** |  | *Серийный выпуск/ Партия* |
| **Свободное распространение продукции не ограничено законодательством РФ** |  | *Необходимо проставить отметку, подтверждающую данный факт* |
| **2.Заявитель** | | |
| **Тип заявителя** |  | *Юридическое лицо, ИП* |
| **Тип декларанта** |  | *Уполномоченное изготовителем лицо, Продавец, Поставщик, Изготовитель* |
| **ОГРН/ОГРНИП** |  |  |
| **ИНН** |  |  |
| **Полное наименование юридического лица** |  | *Заполняется только юр.лицом* |
| **Сокращенное наименование юридического лица** |  | *Заполняется только юр.лицом* |
| **ФИО руководителя юр.лица/ИП** |  |  |
| **Должность руководителя юр.лица** |  | *Заполняется только юр.лицом* |
| **КПП** |  | *Заполняется только юр.лицом* |
| **СНИЛС** |  | *Заполняется только ИП* |
| **Адрес места нахождения** |  |  |
| **Адрес места осуществления деятельности** |  |  |
| **Номер телефона** |  |  |
| **Номер факса** |  | *Если имеется* |
| **Адрес электронной почты** |  |  |
| **Адрес сайта в сети Интернет** |  | *По желанию* |
| **3.Лицо, принявшее декларацию** | | |
| **Является руководителем заявителя** |  | *ДА/НЕТ*  *Если «ДА», то далее графы в этом разделе не заполняются, кроме контактных данных* |
| **ФИО, принявшего декларацию** |  |  |
| **Должность лица, принявшего декларацию** |  |  |
| **Документ, на основании которого лицо уполномочено принимать декларацию** |  | *Наименование документа, его номер и дата*  *(например: приказ, доверенность)* |
| **Номер телефона, факса, адрес электронной почты** |  | *По желанию* |
| **4.Изготовитель** | | |
| **Является заявителем** |  | *ДА/НЕТ*  *Если «ДА», то далее графы в этом разделе не заполняются, кроме контактных данных* |
| **Номер телефона, факса, адрес электронной почты** |  | *По желанию* |
| **Тип изготовителя** |  | *Юридическое лицо/ ИП/ Иностранное лицо*  *Далее заполняется один из подразделов* |
| 1. Юридическое лицо | |  |
| **1.1 ОГРН** |  |  |
| **1.2 ИНН** |  |  |
| **1.3 Полное наименование юр.лица** |  |  |
| **1.4 Сокращенное наименование юр.лица** |  |  |
| **1.5 ФИО руководителя юр.лица** |  |  |
| **1.6 Адрес места нахождения** |  |  |
| **1.7 Должность руководителя** |  |  |
| 2. ИП | |  |
| **2.1 ОГРНИП** |  |  |
| **2.2 ИНН** |  |  |
| **2.3 ФИО** |  |  |
| **2.4 СНИЛС** |  |  |
| **2.5 Адрес места жительства** |  |  |
| 3. Иностранное лицо | |  |
| **3.1 Полное наименование** |  |  |
| **3.2 Сокращенное наименование** |  |  |
| **3.3 Сведения о государственной регистрации на территории иностранного государства** |  |  |
| **3.4 Адрес места нахождения** |  |  |
| **5. Производственные площадки** | | |
| **Полное наименование** |  |  |
| **Сокращенное наименование** |  |  |
| **Адрес производства продукции** |  |  |
| **6. Сведения о продукции** | | |
| **Полное наименование продукции** |  |  |
| **Происхождение продукции** |  | *Страна* |
| **Условия хранения продукции** |  | *По желанию* |
| **Область применения продукции** |  | *Например: для нормализации и поддержания функций мочевой системы у собак* |
| **Размер партии** |  |  |
| **Идентификатор партии** |  |  |
| **Код ТН ВЭД** |  | *При наличии* |
| **Код ОКПД2** |  |  |
| **Обозначение наименование продукции** |  | *Отдельный вид продукции (например: набор реагентов, тест-система)* |
| **Глобальный номер предмета торговли (GTIN)** |  | *По желанию* |
| **Срок хранения** |  | *По желанию* |
| **Документ, в соответствии с которым изготовлена продукция** |  | *Наименование, номер, дата* |
| **Документ, соответствие которому подтверждается в рамках принятия декларации о соответствии** |  | *Обозначение стандарта/нормативного документа, его наименование* |
| **7. Испытания продукции** | | |
| **Испытания проводились** |  | *В аккредитованной в ЕАЭС испытательной лаборатории;*  *В производственной лаборатории;*  *В иной испытательной лаборатории* |
| **Сведения о грузовой таможенной декларации** |  | *Указывается номер грузовой таможенной декларации для образцов продукции, ввозимых для целей исследований и испытаний*  *При наличии* |
| **Протокол(ы) испытаний** |  | *Номер, дата* |
| В аккредитованной в ЕАЭС испытательной лаборатории | |  |
| **Страна места нахождения испытательной лаборатории** | Россия |  |
| **Номер аттестата аккредитации испытательной лаборатории** |  |  |
| **Наименование испытательной лаборатории** |  |  |
| В производственной лаборатории/ В иной испытательной лаборатории | |  |
| **Наименование производственной лаборатории** |  |  |
| **Адрес места осуществления деятельности производственной лаборатории** |  |  |
| **8. Срок действия** | | |
| **Срок действия декларации о соответствии** |  | *1 год, 2 года, 3 года* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |