

17.05.24

РУКОВОДИТЕЛЮ

Ильина 43

В соответствии с пунктом № 3 заключенного с Вами договора № 218 от « » 20 г. на проведение инсектоакарицидной обработки на подведомственной Вам территории Вам необходимо выделить своего представителя ответственного за проведение подготовительных работ и мероприятий после обработки. Вменить в обязанность данному лицу организацию подготовки территории до и после проведения работ, а именно:

- до проведения обработки выкосить траву и убрать мусор в местах подлежащих обработке;
- обеспечить отсутствие детей и персонала на территории подлежащей обработке во время проведения работ и посещение зеленой зоны в течении суток после обработки;
- при наличии на территории скамеек, игровых сооружений, детского и спортивного инвентаря провести влажную уборку после обработки.
- Не допускать выпас скота на обработанной территории в течении 30 дней.

Фамилия, имя, отчество и должность выделенного товарища просим сообщать нам по телефону: (3652) 27-65-00 или на эл. адрес: dezprofi@yandex.ru

Директор ООО "ДЕЗПРОФИ-КРЫМ"

Дезинструктор

Представитель организации



Е. В. Курдюкова

Л. В. Гиатенко

АКТ

обследования территории после акарицидной обработки

« 14 » 05 20 24 г.

населенный пункт Симферополь

объект УчЗ

1. Общие сведения о территории:

- площадь обрабатываемой территории по Договору № 865 составляет 1,222 га

2. Описание пограничного участка примыкающей территории:

- тип растительности: Преимущественно деревья, кусты

Мы, нижеподписавшиеся, представитель «ИСПОЛНИТЕЛЯ»

Матвеев А. - инженер

(должность, фамилия, имя, отчество)

Матвеев А. - директор

специалиста и других работников, проводивших акарицидную обработку)

в присутствии представителя «ЗАКАЗЧИКА»

(указать должность, фамилию представителя заказчика)

Итого проведено

20

г.

на данной территории проводились акарицидные мероприятия

препаратом «ЦИФОКС» с предоставлением Свидетельства о государственной регистрации и Декларации о соответствии данного препарата.

Акарицидная обработка проведена: методом мелкодисперсного орошения и аэрозольными генераторами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обследование проводилось согласно МУ 3.5.3011-12, СП 3.1.3.2352-08.

По итогам проведенного обследования территории после акарицидной обработки клещей

не обнаружено

Подписи Заказчика

()

Подписи Исполнителя

(Матвеев А.)

(Матвеев А.)



АКТ

обследования территории после акарицидной обработки

« 24 » 05 20 24 г.

населенный пункт Севастопольск

объект Вик 43

1. Общие сведения о территории:

- площадь обрабатываемой территории по Договору № 265 составляет 1,222 га

2. Описание пограничного участка примыкающей территории:

- тип растительности: травянистые, деревья, кусты

Мы, нижеподписавшиеся, представитель «ИСПОЛНИТЕЛЯ»

Тюттеско А. - инструктор
(должность, фамилия, имя, отчество)

специалиста и других работников, проводивших акарицидную обработку)
в присутствии представителя «ЗАКАЗЧИКА»

(указать должность, фамилию представителя заказчика)

В 20 24 г. на данной территории проводились акарицидные мероприятия препаратом «ЦИФОКС» с предоставлением Свидетельства о государственной регистрации и Декларации о соответствии данного препарата.

Акарицидная обработка проведена: методом мелкодисперсного орошения и аэрозольными генераторами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обследование проводилось согласно МУ 3.5.3011-12, СП 3.1.3.2352-08.

По итогам проведенного обследования территории после акарицидной обработки клещей

не обнаружено

Подписи Заказчика _____ (_____)

Подписи Исполнителя Тюттеско А.

Тюттеско А.



АКТ

обследования территории после акарицидной обработки

« 02 » 06 20 24 г.

населенный пункт Севастопольск

объект Ник 43

1. Общие сведения о территории:

- площадь обрабатываемой территории по Договору № 265 составляет 1,222 га

2. Описание пограничного участка примыкающей территории:

- тип растительности: травянистые, деревья, кусты

Мы, нижеподписавшиеся, представитель «ИСПОЛНИТЕЛЯ»

Матвеев А. И.
(должность, фамилия, имя, отчество)

специалиста и других работников, проводивших акарицидную обработку)

в присутствии представителя «ЗАКАЗЧИКА»

(указать должность, фамилию представителя заказчика)

в 20 24 г. на данной территории проводились акарицидные мероприятия препаратом «ЦИФОКС» с предоставлением Свидетельства о государственной регистрации и Декларации о соответствии данного препарата.

Акарицидная обработка проведена: методом мелкодисперсного орошения и аэрозольными генераторами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обследование проводилось согласно МУ 3.5.3011-12, СП 3.1.3.2352-08.

По итогам проведенного обследования территории после акарицидной обработки клещей

не обнаружено

Подписи Заказчика _____ (_____)

Подписи Исполнителя Матвеев А. И. (_____)

Матвеев А. И. (_____)





Заявитель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ЦЕНТР "ФОКС И КО"

Зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 28.08.2007

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: 117149, Россия, город Москва, Симферопольский бульвар, дом 8, помещение 1, этаж 4, комната 5,

ОГРН 1037700059946, ИНН 7714040523

Телефон: 8(499)-317-20-37, Адрес электронной почты: compan@fox-grc.com

в лице Генерального директора Охановой Татьяны Викторовны

Заявляет, что продукция Средство инсектоакарицидное «Цифокс»

Изготовитель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ЦЕНТР "ФОКС И КО"

ОГРН 1037700059946, ИНН 7714040523

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 117149, Россия, город Москва, Симферопольский бульвар, дом 8, помещение 1, этаж 4, комната 5,

Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 9392-003-17340651-2008 с изм. №1 Средство инсектоакарицидное «Цифокс» в полимерных и стеклянных ампулах (по 2мл); полимерных и стеклянных флаконах (от 10 до 250мл); полимерных емкостях (по 0,10-5,0 л).

Серийный выпуск

код ОКПД 2: 20.20.11.000

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808 91 100 0

соответствует требованиям

ГОСТ 12.1.007-76 "Система стандартов безопасности труда. Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности" (Пп. 1.2, 1.3), Нормативные показатели безопасности и эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю при проведении обязательной сертификации № 01-12/75-97 (Пп. 1.8-1.11, 3.1-3.16, 5.2)

Схема декларирования соответствия 3д

Декларация о соответствии принята на основании

Протокола испытаний № 1956 от 17.04.2013 года, выданного Испытательный лабораторный центр ФБУН НИИ Дезинфектологии Роспотребнадзора (регистрационный номер аттестата аккредитации РОСС RU.0001.510546)

Экспертное заключение № 3-05-04/514 от 21.06.2012г. ФБУН НИИ дезинфектологии Роспотребнадзора, Свидетельство о государственной регистрации № RU.77.99.21.002.Е.011179.07.12 от 05.07.2012 года, выдано Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Дополнительные сведения

Срок годности и условия хранения указаны в прилагаемой к продукции товаросопроводительной документации и/или на упаковке и/или каждой единице продукции.

Срок действия декларации о соответствии с 05.02.2024 по 04.02.2027

Заявитель

подпись

Оханова Татьяна Викторовна

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))





ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Главный государственный санитарный врач Российской Федерации
Российская Федерация

СВИДЕТЕЛЬСТВО о государственной регистрации

№ RU.77.99.55.002.E.032907.08.11

от 17.08.2011 г.

Продукция:
средство инсектоакарицидное "Цифокс". Изготовлена в соответствии с документами: ТУ 9392-003-17340651-2008 "Средство инсектоакарицидное "ЦИФОКС". Изготовитель (производитель): ООО Научно-производственный центр "ФОКС и Ко", 125315, г. Москва, ул. Усиевича, д. 12/14 (адрес производства: 117149, г. Москва, Симферопольский б-р, д. 8), Российская Федерация. Получатель: ООО Научно-производственный центр "ФОКС и Ко", 125315, г. Москва, ул. Усиевича, д. 12/14, Российская Федерация.

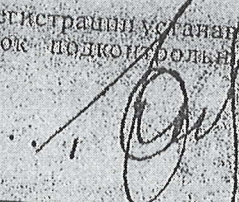
Соответствует
Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)

прошла государственную регистрацию, внесена в Реестр свидетельств о государственной регистрации и разрешена для производства, реализации и использования в соответствии с инструкцией по применению средства от 07.05.2008г. № 3

Настоящее свидетельство выдано на основании (перечислить рассмотренные протоколы исследований, наименование организации (испытательной лаборатории, центра), проводившей исследования, другие рассмотренные документы):
экспертных заключений от 31.05.2008г. № 3-05/464, от 07.05.2008г. № 3-05/349 ФГУН НИИ дезинфектологии Роспотребнадзора; ТУ 9392-003-17340651-2008; рецептуры, этикетки, инструкции по применению средства от 07.05.2008г. № 3

Срок действия свидетельства о государственной регистрации устанавливается сроком
период изготовления продукции, для поставок подконтрольных товаров
территорию таможенного союза

Подпись, ФИО, должность уполномоченного лица,
выдавшего документ, и печать органа (учреждения),
выдавшего документ


Г. И. ОНИЩЕНКО
(И. П. О. Подпись)

№ 0170899

71.05.24

РУКОВОДИТЕЛЮ _____

Ильина 43

В соответствии с пунктом № 3 заключенного с Вами договора № 268 от « _____ » _____ 20 _____ г. на проведение инсектоакарицидной обработки на подведомственной Вам территории Вам необходимо выделить своего представителя ответственного за проведение подготовительных работ и мероприятий после обработки. Вменить в обязанность данному лицу организацию подготовки территории до и после проведения работ, а именно:

- до проведения обработки выкосить траву и убрать мусор в местах подлежащих обработке;
- обеспечить отсутствие детей и персонала на территории подлежащей обработке во время проведения работ и посещение зеленой зоны в течении суток после обработки;
- при наличии на территории скамеек, игровых сооружений, детского и спортивного инвентаря провести влажную уборку после обработки.
- Не допускать выпас скота на обработанной территории в течении 30 дней.

Фамилия, имя, отчество и должность выделенного товарища просим сообщать нам по телефону: (3652) 27-65-00 или на эл. адрес: dezprofi@yandex.ru

Директор ООО "ДЕЗПРОФИ-КРЫМ"

Дезинструктор

Представитель организации



Е. В. Курдюкова

Л. В. Гнатенко

АКТ

акт обследования территории после акарицидной обработки

« 14 » 08 20 24 г.

населенный пункт Воскресенск

объект Мн 43

1. Общие сведения о территории:

- площадь обрабатываемой территории по Договору № 265 составляет 1.222 га

2. Описание пограничного участка примыкающей территории:

- тип растительности: преимущественно дубовый лес

Мы, нижеподписавшиеся, представитель «ИСПОЛНИТЕЛЯ»

(должность, фамилия, имя, отчество)

специалиста и других работников, проводивших акарицидную обработку)
в присутствии представителя «ЗАКАЗЧИКА»

(указать должность, фамилию представителя заказчика)

В 14 20 24 г. на данной территории проводились акарицидные мероприятия препаратом «ЦИФОКС» с предоставлением Свидетельства о государственной регистрации и Декларации о соответствии данного препарата.

Акарицидная обработка проведена: методом мелкодисперсного орошения и аэрозольными генераторами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обследование проводилось согласно МУ 3.5.3011-12, СП 3.1.3.2352-08.

По итогам проведенного обследования территории после акарицидной обработки клещей

Подписи Заказчика _____ (_____)

Подписи Исполнителя _____ (_____)



АКТ

акарицидного обследования территории после акарицидной обработки

« 24 » 08 20 14 г.

населенный пункт

объект

1. Общие сведения о территории:

- площадь обрабатываемой территории по Договору № 1065 составляет 1,812 га

2. Описание пограничного участка примыкающей территории:

- тип растительности: плодовые деревья и кусты

Мы, нижеподписавшиеся, представитель «ИСПОЛНИТЕЛЯ»

(должность, фамилия, имя, отчество)

специалиста и других работников, проводивших акарицидную обработку)

в присутствии представителя «ЗАКАЗЧИКА»

(указать должность, фамилию представителя заказчика)

В 20 14 г. на данной территории проводились акарицидные мероприятия препаратом «ЦИФОКС» с предоставлением Свидетельства о государственной регистрации и Декларации о соответствии данного препарата.

Акарицидная обработка проведена: методом мелкодисперсного орошения и аэрозольными генераторами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обследование проводилось согласно МУ 3.5.3011-12, СП 3.1.3.2352-08.

По итогам проведенного обследования территории после акарицидной обработки клещей

Подписи Заказчика

Подписи Исполнителя



АКТ

обследования территории после акарицидной обработки

« 02 » 06 20 24 г.

населенный пункт

объект

1. Общие сведения о территории:

- площадь обрабатываемой территории по Договору № 265 составляет 1.222 га

2. Описание пограничного участка примыкающей территории:

- тип растительности: искусственно созданная дубово-березовая роща;

Мы, нижеподписавшиеся, представитель «ИСПОЛНИТЕЛЯ»

(должность, фамилия, имя, отчество)

специалиста и других работников, проводивших акарицидную обработку)

в присутствии представителя «ЗАКАЗЧИКА»

(указать должность, фамилию представителя заказчика)

в день прове

20 24 г.

на данной территории проводились акарицидные мероприятия препаратом «ЦИФОКС» с предоставлением Свидетельства о государственной регистрации и Декларации о соответствии данного препарата.

Акарицидная обработка проведена: методом мелкодисперсного орошения и аэрозольными генераторами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обследование проводилось согласно МУ 3.5.3011-12, СП 3.1.3.2352-08.

По итогам проведенного обследования территории после акарицидной обработки клещей

Подписи Заказчика

Подписи Исполнителя

