

ДЕКЛАРАЦІЯ про відповідність

1. Обладнання, що працює під тиском, або агрегат (виріб, тип, партія або серійний номер) Арматура трубопровідна криогенна: модулі заповнення (10 найменувань згідно додатку), код УКТ ЗЕД 8481

2. Найменування та адреса виробника або уповноваженого представника (в разі потреби) HEROSE GmbH, Elly-Heuss-Knapp-Straße 12, 23843 Bad Oldesloe, Germany (HEROSE GmbH, Еллі-Геусс-Кнапп-Страссе 12, 23843 Бад Олдеслоє, Федеративна Республіка Німеччина)

3. Ця декларація видана під виключну відповідальність виробника

4. Об'єкт декларації (ідентифікація обладнання, що працює під тиском, або агрегата, яка дає змогу забезпечити його простежуваність; у разі потреби може включати зображення для ідентифікації обладнання) Арматура трубопровідна криогенна: модулі заповнення (10 найменувань згідно додатку), код УКТ ЗЕД 8481;

(опис обладнання, що працює під тиском, або агрегата)

Модуль А (внутрішній контроль виробництва)

(проведена процедура оцінки відповідності)

5. Об'єкт декларації відповідає вимогам Технічного регламенту обладнання, що працює під тиском (ПКМУ від 16 січня 2019 р. № 27)

6. Посилання на національні стандарти, включені до переліку національних стандартів, що застосовані

ДСТУ EN 12516-1:2019 (EN 12516-1:2014 + A1:2018, IDT), ДСТУ EN 12516-2:2022 (EN 12516-2:2014 + A1:2021, IDT),

інші технічні специфікації, стосовно яких декларується відповідність

ДСТУ EN 1626:2015 (EN 1626:2008, IDT)

7. Найменування, адреса та ідентифікаційний номер призначеного органу, який провів оцінку відповідності, номер виданого сертифіката, посилання на сертифікат експертизи типу - типу виробництва, сертифікат експертизи типу - типу проекту, сертифікат перевірки проекту або сертифікат відповідності (у разі потреби)

не залучався

8. Додаткова інформація серійне виробництво

Підписано від імені та за дорученням HEROSE GmbH, Germany

**Директор відділу
з менеджменту якості**

(найменування посади)

(підпис)

Thorsten Cordes
(ініціали та прізвище)

(у разі потреби реквізити особи, уповноваженої підписувати декларацію, що має зобов'язальну юридичну силу за виробника або його уповноваженого представника)

Bad Oldesloe, Germany,

07.05.2026 р.

(місце і дата видачі)

Декларація про відповідність взята на облік у добровільному порядку в органі з оцінки відповідності	
ТОВ "ВСЕУКРАЇНСЬКА ЕКСПЕРТНА СЛУЖБА "УКРЕКСПЕРТИЗА"	
69096, м. Запоріжжя, вул. Сагайдачного Петра, 108	
Реєстраційний №	<u>UA.D. 127.05-26</u>
Дата	<u>07.05.2026</u>
Чинний до	<u>06.05.2037</u>

ДОДАТОК
до декларації про відповідність

Арматура трубопровідна криогенна: модулі заповнення:				
Номер	DN	PN	Робоче середовище	Матеріал корпусу
Криогенна арматура / Модуль заповнення / Kryo Armatur Füllmodul				
07003	25, 40	50	Зріджений газ/газ	Бронза СС491К
07004	25, 40	50	Зріджений газ/газ	Бронза СС491К
07012	25, 40	40	Зріджений газ/газ	1.4308
07013	25, 40	50	Зріджений газ/газ	1.4308
07015	25, 40	50	Зріджений газ/газ	1.4308
07016	25, 40	50	Зріджений газ/газ	1.4308
07017	25, 40	50	Зріджений газ/газ	1.4308
07018	25, 40	50	Зріджений газ/газ	1.4308
07019	25, 40	50	Зріджений газ/газ	1.4308
07028	40	50	Зріджений газ/газ	1.4308

Всього 10 найменувань.

Директор відділу
з менеджменту якості
(найменування посади)

_____ (підпис)

Thorsten Cordes
(ініціали та прізвище)

(у разі потреби реквізити особи, уповноваженої підписувати декларацію, що має зобов'язальну юридичну силу за виробника або його уповноваженого представника)

Bad Oldesloe, Germany,
07.05.2026 р.
(місце і дата видачі)

Декларація про відповідність взята на облік у добровільному порядку в органі з оцінки відповідності	
ТОВ "ВСЕУКРАЇНСЬКА ЕКСПЕРТНА СЛУЖБА "УКРЕКСПЕРТИЗА"	
69096, м. Запоріжжя, вул. Сагайдачного Петра, 108	
Реєстраційний №	<u>ЦА. Д. 127.05-26</u>
Дата	<u>07.05.2026</u>
Чинний до	<u>06.05.2031</u>