

**ФОТОГРАФИИ
МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ**

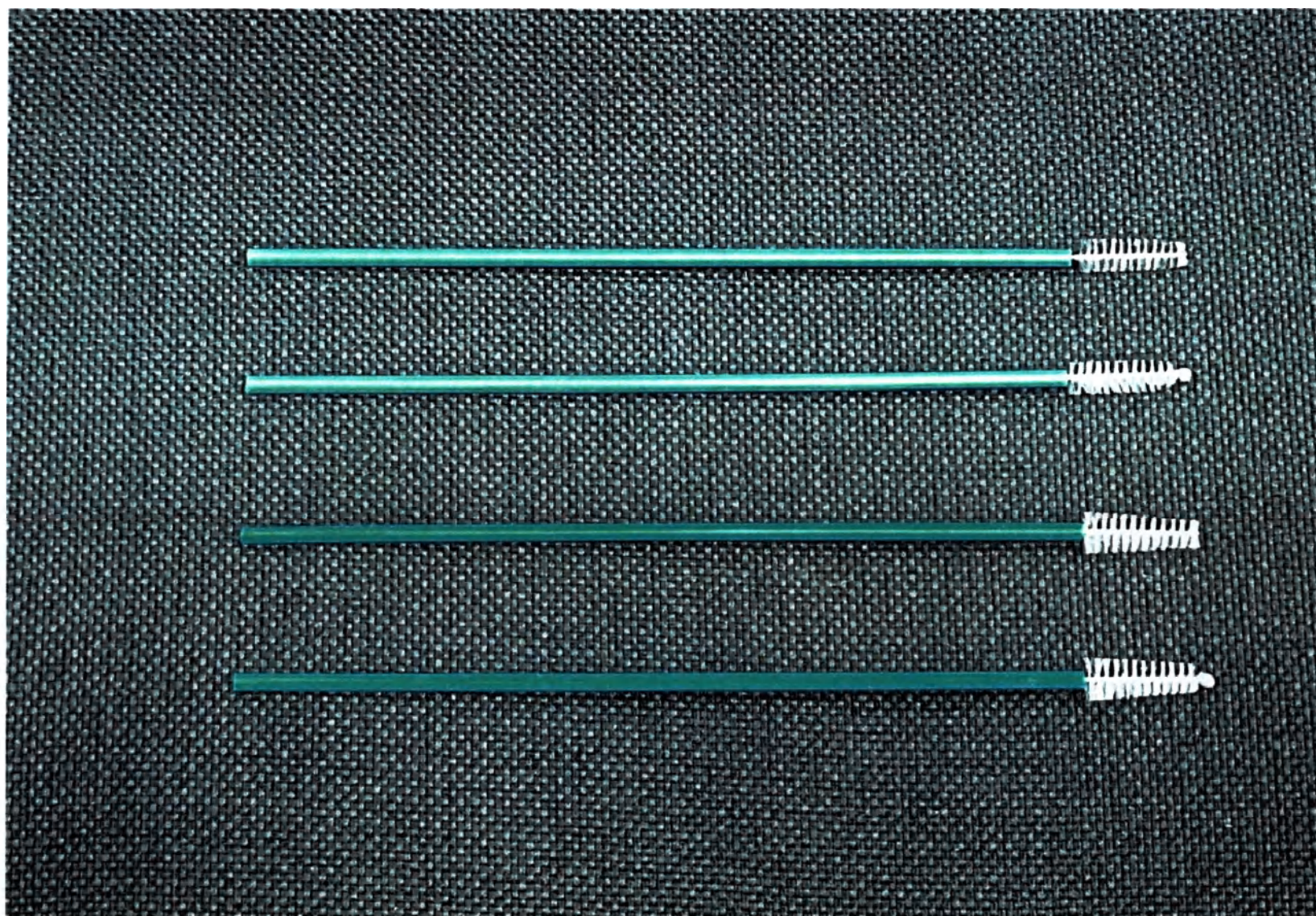
**Зонд урогенитальный полимерный одноразового использования
стерильный по ТУ 32.50.13-081-44942795-2023**

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ

**Общество с ограниченной ответственностью «Полимерные изделия»
Россия, 420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д.12**

1. Медицинское изделие - Зонд урогенитальный полимерный одноразового использования стерильный тип D цитощетка:
D1; D2; D3; D4; D5; D6; D7; D8.





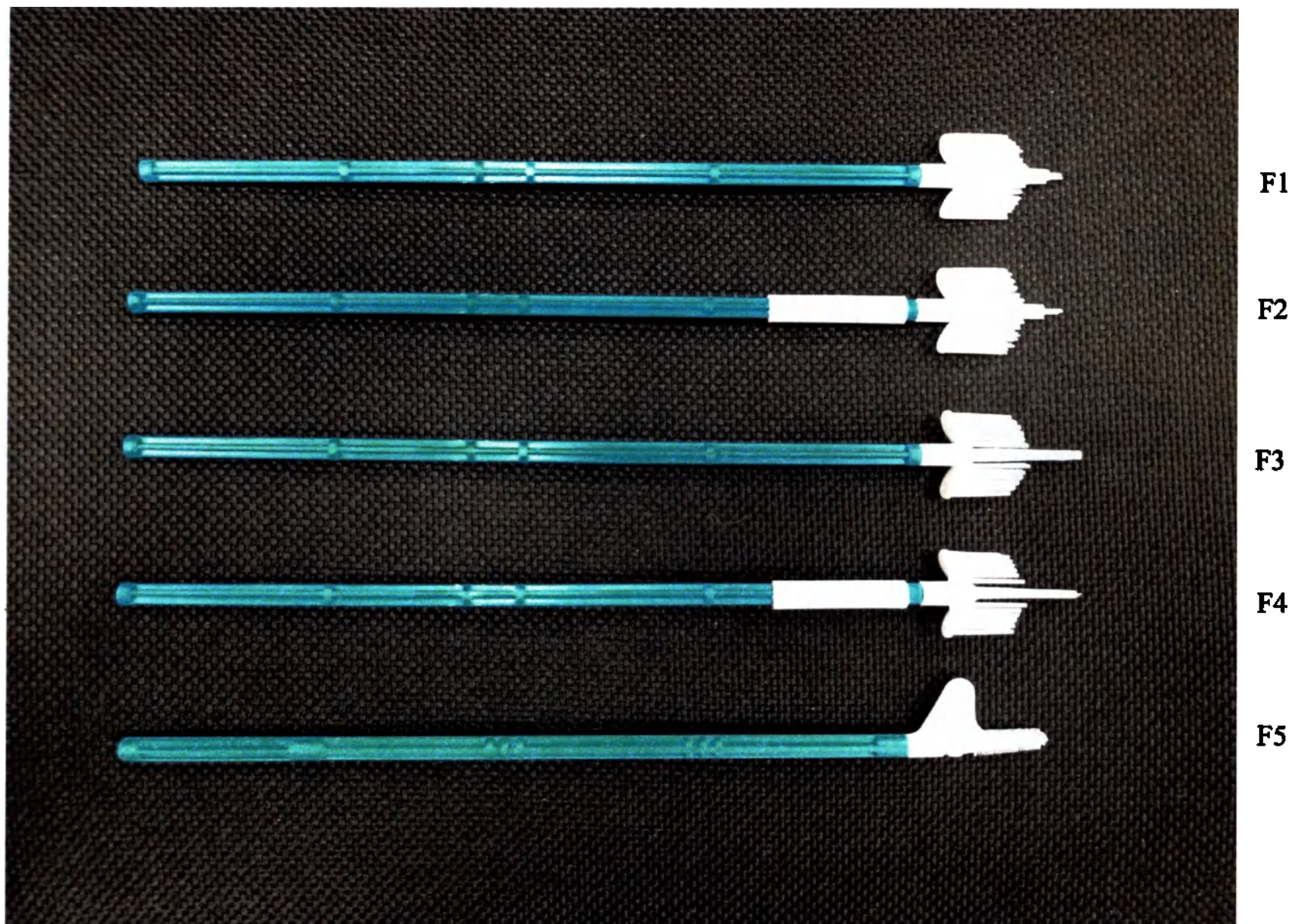
D5

D6

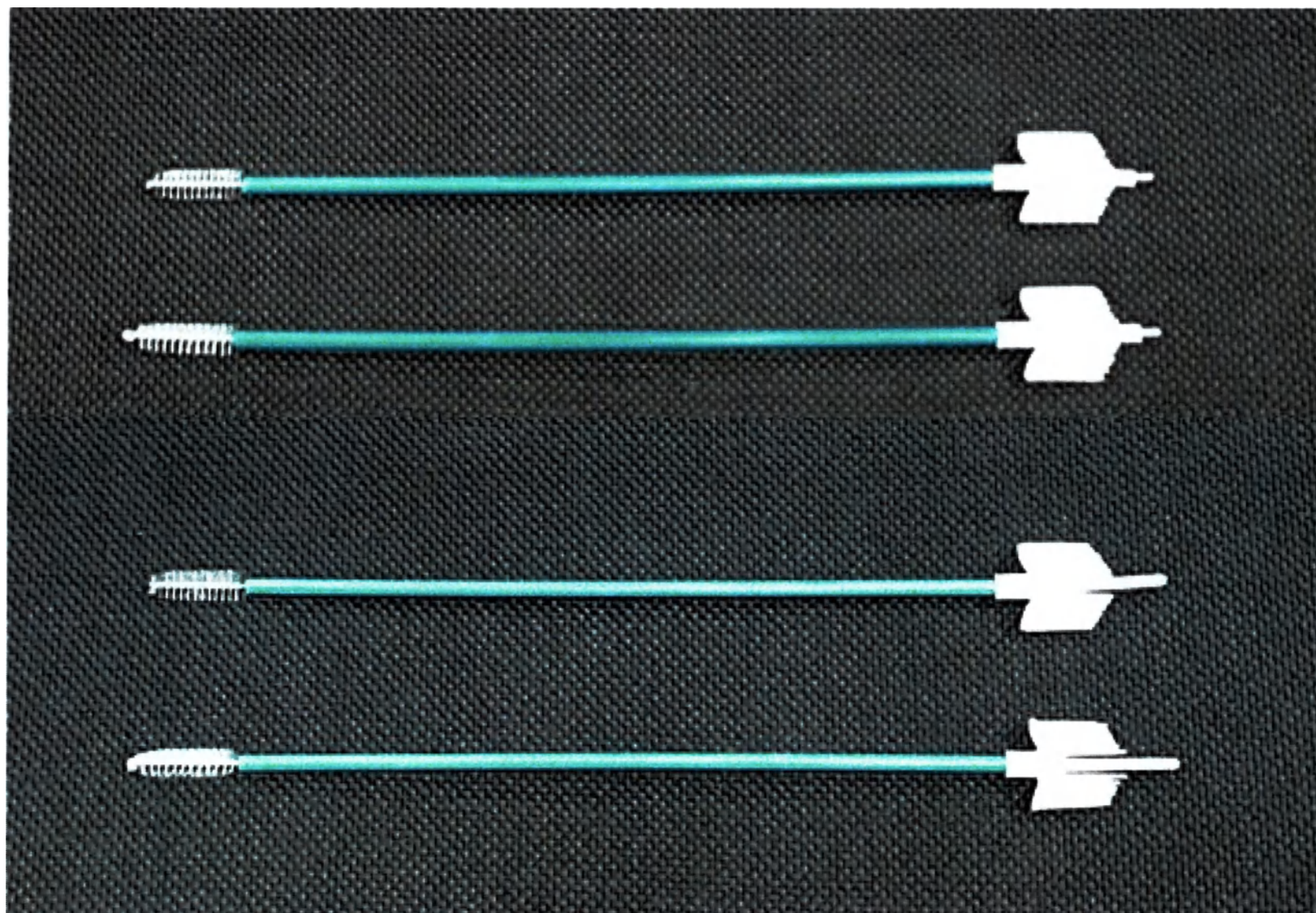
D7

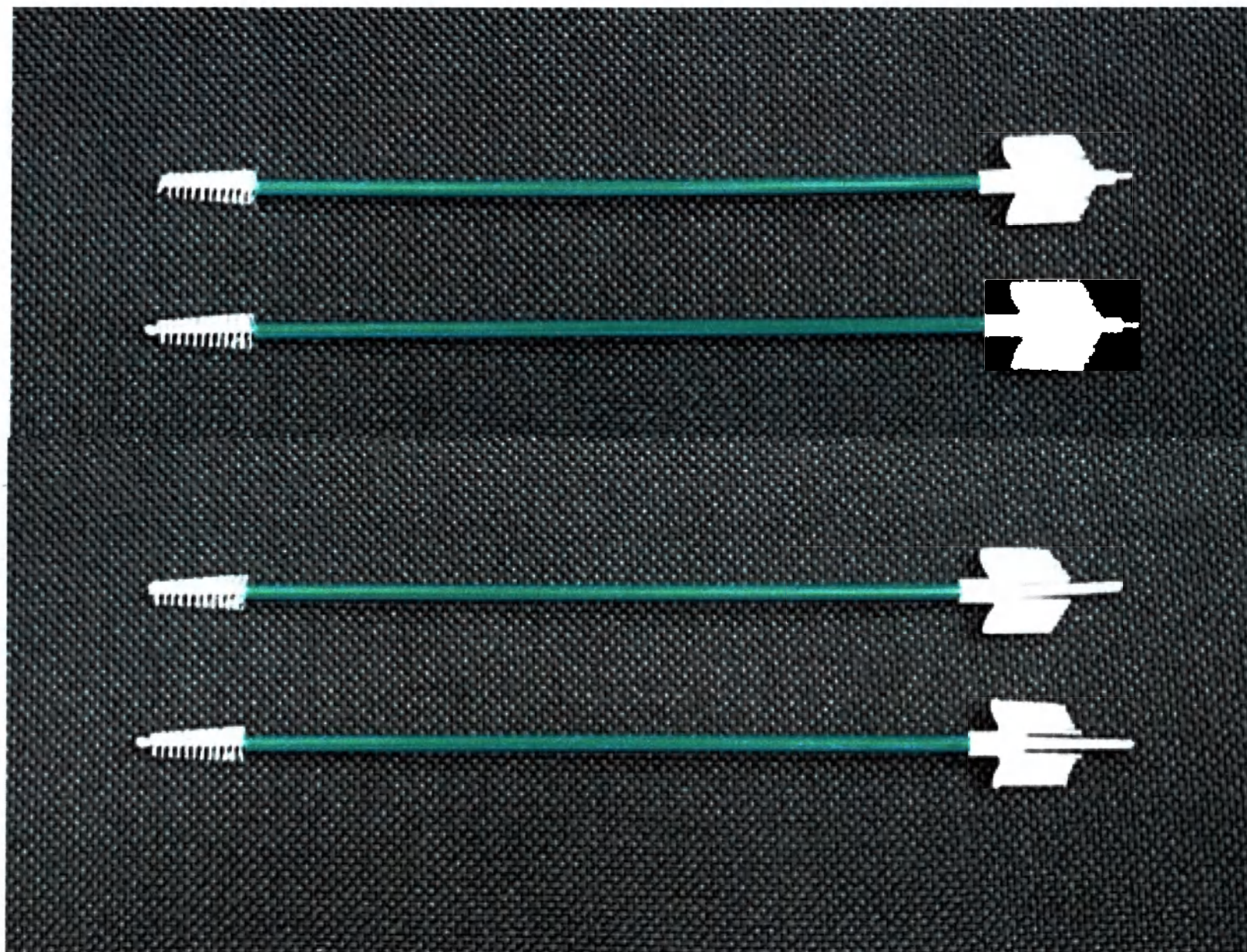
D8

**2. Медицинское изделие - Зонд урогенитальный полимерный одноразового использования стерильный тип F
комбинированный: F1; F2; F3; F4; F5.**



3. Медицинское изделие - Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный тип DF двухсторонний: D1F1; D2F1; D1F3; D2F3; D3F1; D4F1; D3F3; D4F3.





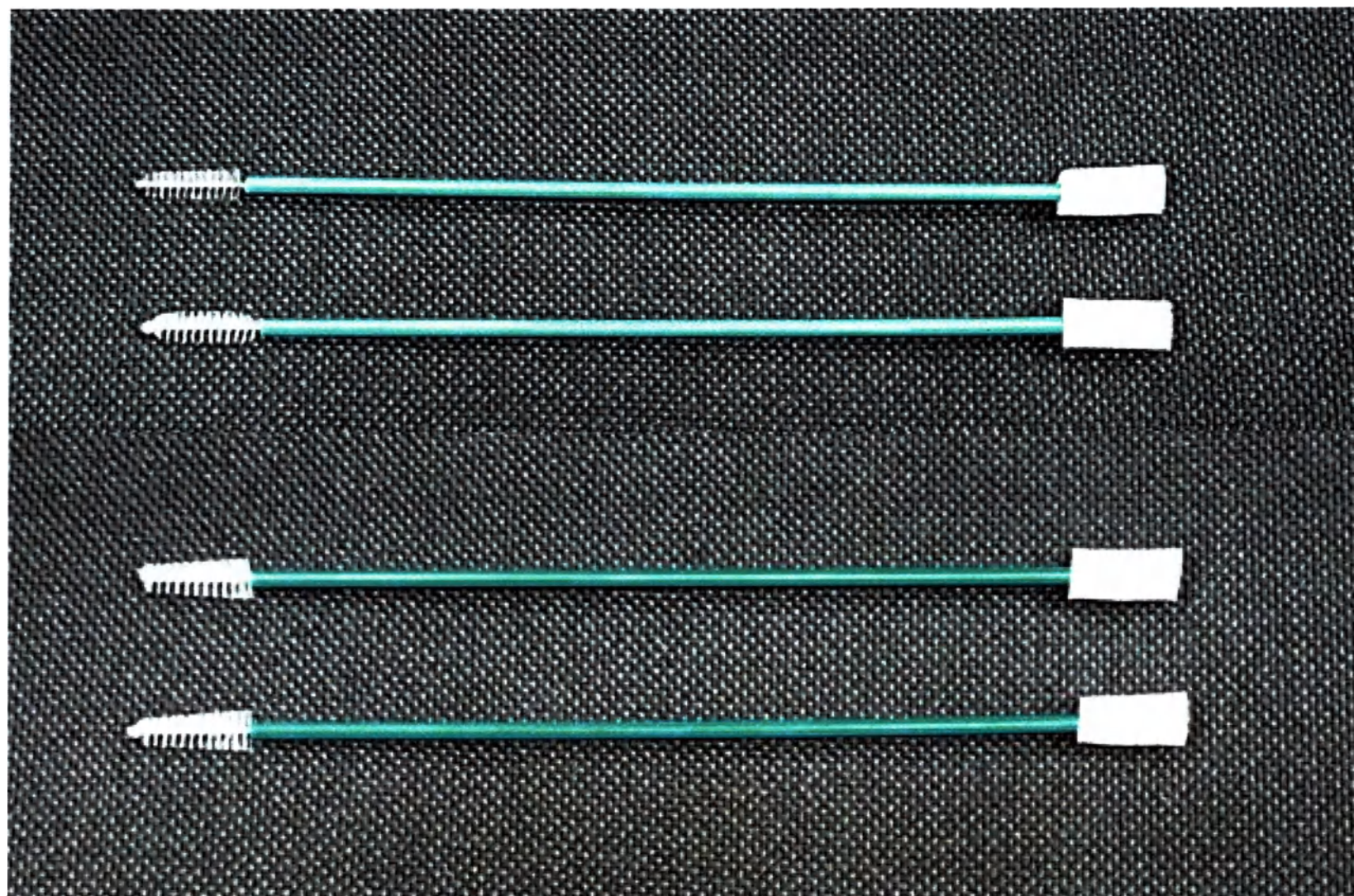
D3F1

D4F1

D3F3

D4F3

**4. Медицинское изделие - Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный тип DH
двухсторонний: D1H1; D2H1; D3H1; D4H1.**



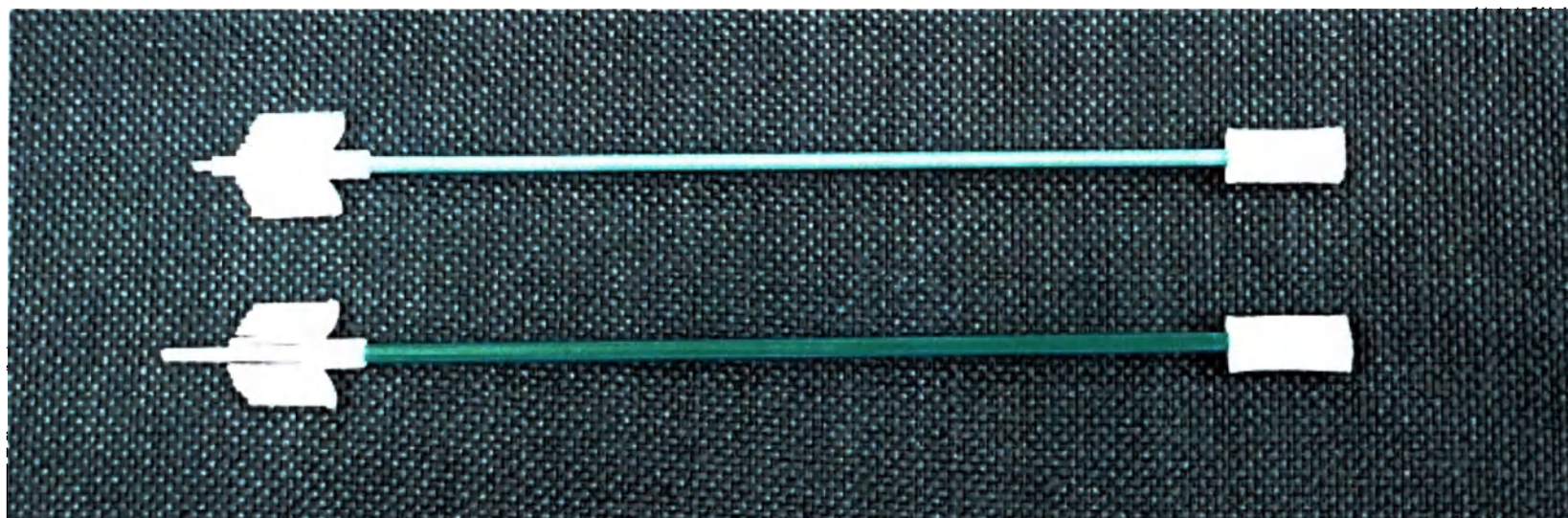
D1H1

D2H1

D3H1

D4H1

5. Медицинское изделие - Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный тип FH
двухсторонний: F1H1; F3H1.



F1H1

F3H1

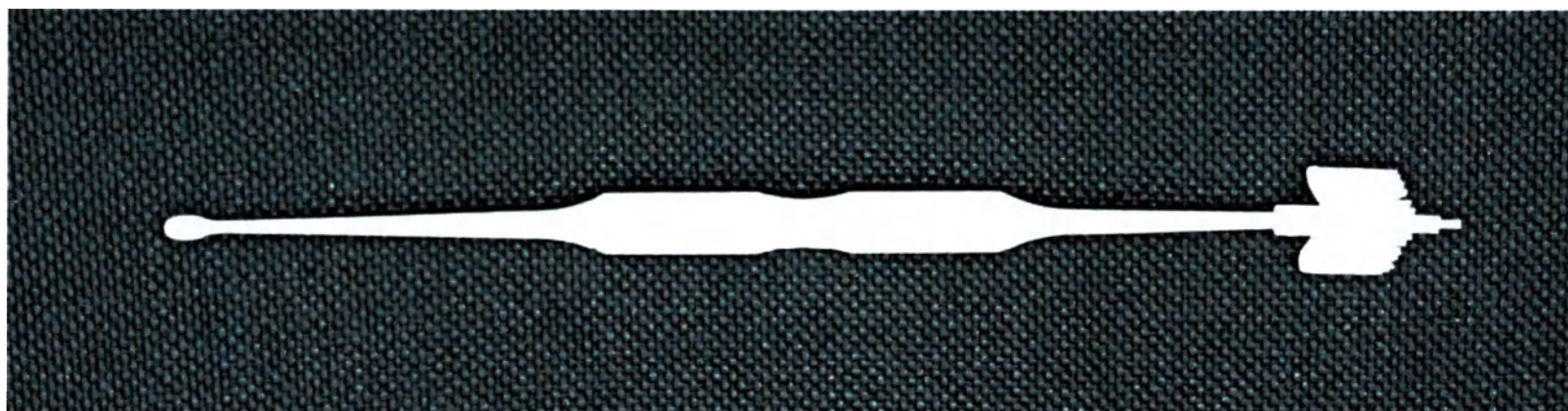
6. Медицинское изделие - Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный тип FE
двухсторонний: F1E1.



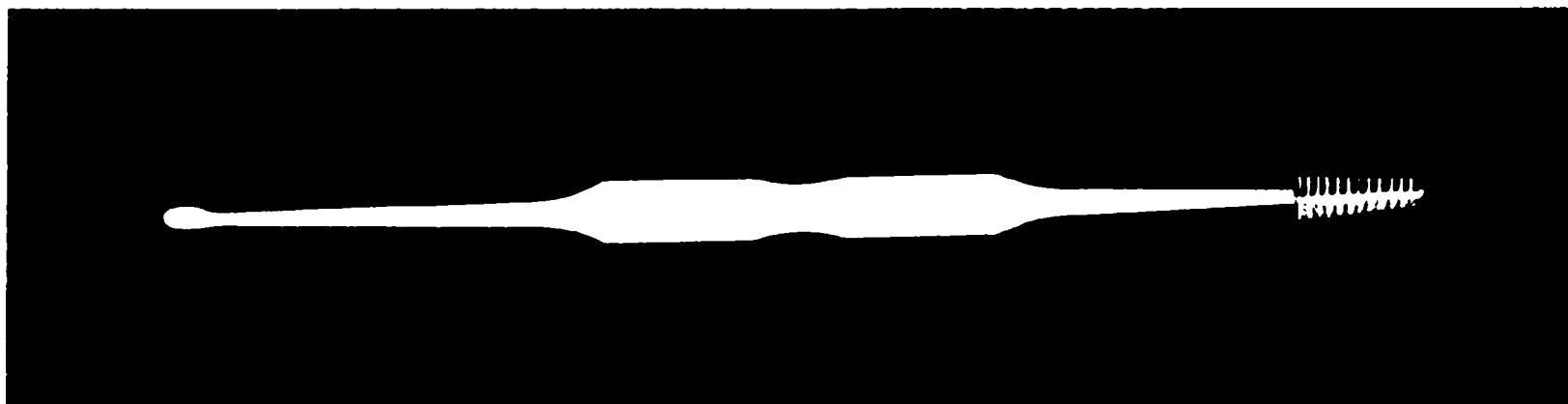
7. Медицинское изделие - Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный тип DE двухсторонний: D3E1.



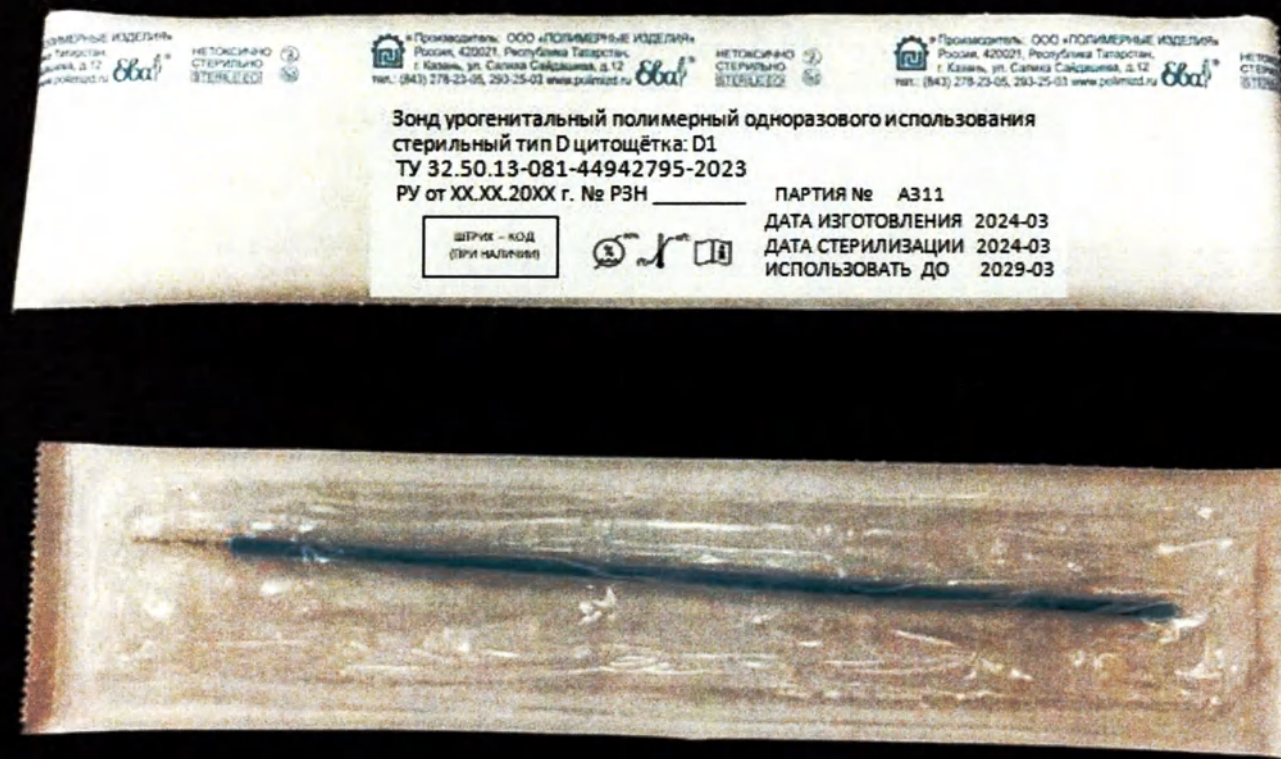
8. Медицинское изделие - Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный тип BF двухсторонний: B1F1.



**9. Медицинское изделие - Зонд уrogenитальный полимерный однократного использования стерильный тип BD
двухсторонний: B1D3.**



10. Общий вид потребительской тары медицинского изделия «Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный» по ТУ 32.50.13-081-44942795-2023.



- 1 вариант маркировки:

- 2 вариант маркировки:

Производитель: ООО «ПОЛИМЕРНЫЕ ИЗДЕЛИЯ», Россия, 420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д.12, тел.: (843) 278-23-05, 293-25-03, www.polimizd.ru

Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный тип D цитощётка: D1

ТУ 32.50.13-081-44942795-2023 РУ от XX.XX.XXXX г. № РЗН _____

А311
2024-03
2024-03
2029-03

НЕТОКСИЧНО
СТЕРИЛЬНО

STERILE EO

2

ГОСТ 15826-2014

3

50°C

40°C

Дата изготовления, дата стерилизации, использовать до, партия № указаны на упаковке.

ШТРИХ КОД
(при наличии)

- 2) при упаковке в потребительскую тару в количестве более 1 штуки и в случае поставки с информацией заказчика:
- 1 вариант маркировки:

	 Производитель: ООО «ПОЛИМЕРНЫЕ ИЗДЕЛИЯ» Россия, 420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д. 12 тел.: (843) 278-23-05, 293-25-03 www.polimizd.ru		 Производитель: ООО «ПОЛИМЕРНЫЕ ИЗДЕЛИЯ» Россия, 420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д. 12 тел.: (843) 278-23-05, 293-25-03 www.polimizd.ru	
---	--	---	--	---

Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования
стерильный тип D цитощётка: D1

ТУ 32.50.13-081-44942795-2023
 РУ от XX.XX.XXXX г. № РЗН _____

   	ПАРТИЯ № A311 ДАТА ИЗГОТОВЛЕНИЯ 2024-03 ДАТА СТЕРИЛИЗАЦИИ 2024-03 ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДО 2029-03 КОЛИЧЕСТВО 2 ШТ.
--	--

ШТРИХ КОД
 (при наличии)

Произведено по заказу: информация о заказе (название, адрес, контактные данные, товарный знак, логотип и другие комбинированные знаки (словесно-изобразительные)) (при наличии)

- 2 вариант маркировки:

	 Производитель: ООО «ПОЛИМЕРНЫЕ ИЗДЕЛИЯ», Россия, 420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д. 12, тел.: (843) 278-23-05, 293-25-03, www.polimizd.ru		A311 2024-03 2024-03 2029-03
--	--	--	---------------------------------------

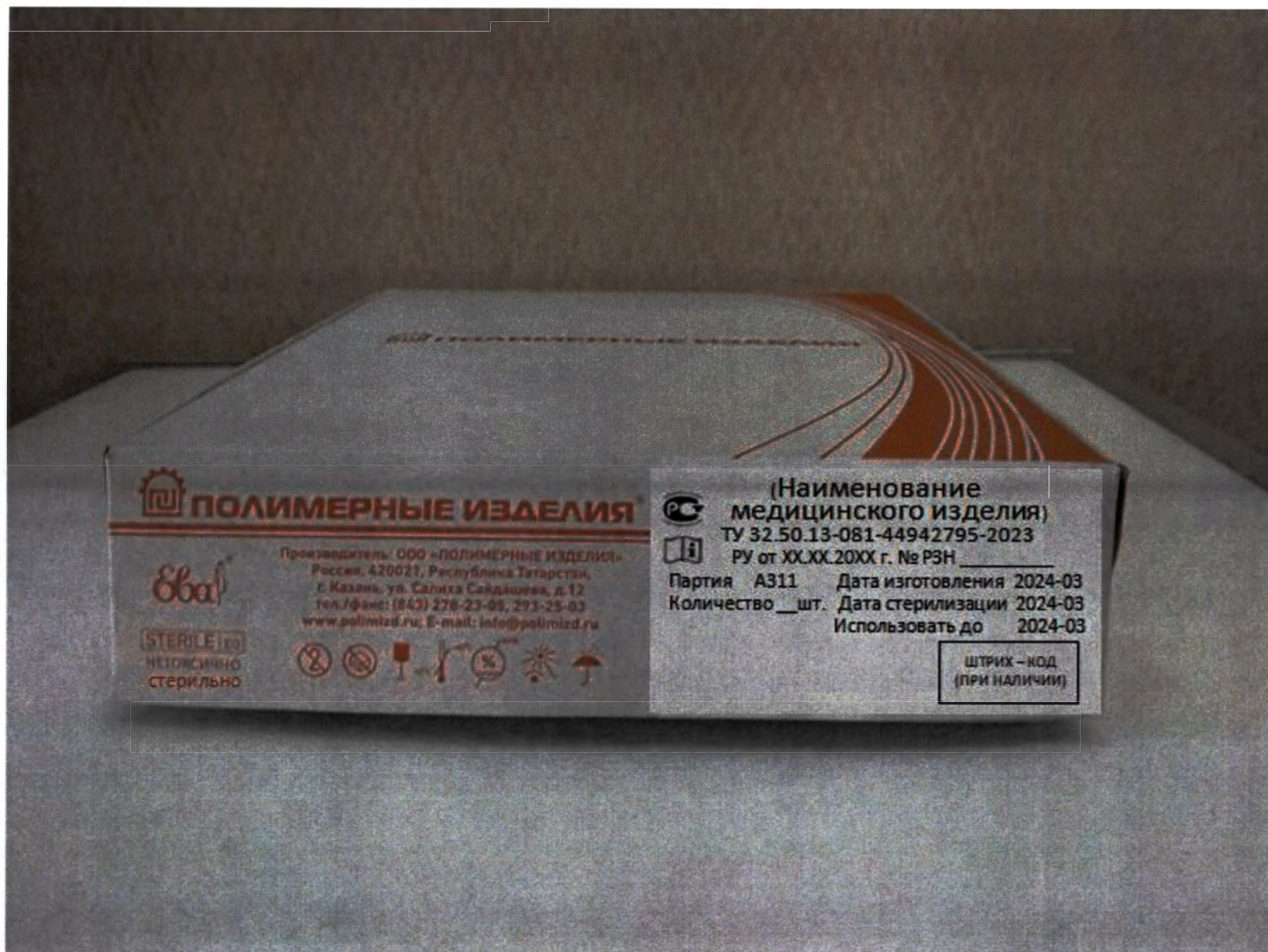
Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный тип D цитощётка: D1

ТУ 32.50.13-081-44942795-2023 РУ от XX.XX.XXXX г. № РЗН _____ КОЛИЧЕСТВО 2 ШТ.

Произведено по заказу: информация о заказе (название, адрес, контактные данные, товарный знак, логотип и другие комбинированные знаки (словесно-изобразительные)) (при наличии)

	    	Дата изготовления, дата стерилизации, использовать до, партия № указаны на упаковке.	ШТРИХ КОД (при наличии)
---	--	---	--

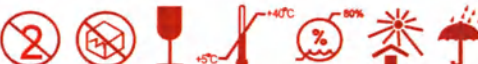
11. Общий вид групповой тары медицинского изделия «Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный» по ТУ 32.50.13-081-44942795-2023.



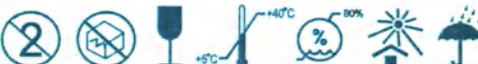
- шаблон маркировки:

1) при упаковке в групповую тару (в потребительской таре - 1 шт.):

- 1 вариант цветового оформления:

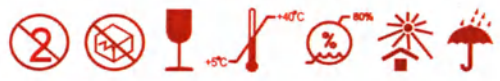
		 (при наличии)	(Наименование медицинского изделия)	
			ТУ 32.50.13-081-44942795-2023 ПУ от XX.XX.20XX г. № РЗН _____	
Производитель: ООО «ПОЛИМЕРНЫЕ ИЗДЕЛИЯ» Россия, 420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д.12 тел./факс: (843) 278-23-05, 293-25-03 www.polimzid.ru; E-mail: info@polimzid.ru		Партия А311		Дата изготовления 2024-03
STERILE EO НЕТОКСИЧНО СТЕРИЛЬНО		Количество __ шт.		Дата стерилизации 2024-03
		Использовать до 2029-03		штрих код (при наличии)

- 2 вариант цветового оформления:

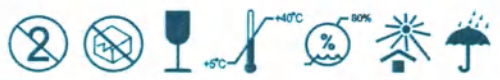
		 (при наличии)	(Наименование медицинского изделия)	
			ТУ 32.50.13-081-44942795-2023 ПУ от XX.XX.20XX г. № РЗН _____	
Производитель: ООО «ПОЛИМЕРНЫЕ ИЗДЕЛИЯ» Россия, 420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д.12 тел./факс: (843) 278-23-05, 293-25-03 www.polimzid.ru; E-mail: info@polimzid.ru		Партия А311		Дата изготовления 2024-03
STERILE EO НЕТОКСИЧНО СТЕРИЛЬНО		Количество __ шт.		Дата стерилизации 2024-03
		Использовать до 2029-03		штрих код (при наличии)

2) при упаковке в групповую тару (в потребительской таре - более 1 шт.) и в случае поставки с информацией заказчика:

- 1 вариант цветового оформления:

				(Наименование медицинского изделия)	
		Производитель: ООО «ПОЛИМЕРНЫЕ ИЗДЕЛИЯ» Россия, 420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д.12 тел./факс: (843) 278-23-05, 293-25-03 www.polimizd.ru; E-mail: info@polimizd.ru		ТУ 32.50.13-081-44942795-2023 ПУ от XX.XX.20XX г. № РЗН _____	
STERILE EO НЕТОКСИЧНО СТЕРИЛЬНО				Партия A311 Дата изготовления 2024-03 Количество __ уп. по 2 шт. Дата стерилизации 2024-03 Использовать до 2029-03	
Произведено по заказу: информация о заказчике (название, адрес, контактные данные, товарный знак, логотип и другие комбинированные знаки (словесно-изобразительные)) (при наличии)				штрих код (при наличии)	

- 2 вариант цветового оформления:

				(Наименование медицинского изделия)	
		Производитель: ООО «ПОЛИМЕРНЫЕ ИЗДЕЛИЯ» Россия, 420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д.12 тел./факс: (843) 278-23-05, 293-25-03 www.polimizd.ru; E-mail: info@polimizd.ru		ТУ 32.50.13-081-44942795-2023 ПУ от XX.XX.20XX г. № РЗН _____	
STERILE EO НЕТОКСИЧНО СТЕРИЛЬНО				Партия A311 Дата изготовления 2024-03 Количество __ уп. по 2 шт. Дата стерилизации 2024-03 Использовать до 2029-03	
Произведено по заказу: информация о заказчике (название, адрес, контактные данные, товарный знак, логотип и другие комбинированные знаки (словесно-изобразительные)) (при наличии)				штрих код (при наличии)	

12. Общий вид транспортной тары медицинского изделия «Зонд уrogenитальный полимерный одноразового использования стерильный» по ТУ 32.50.13-081-44942795-2023.

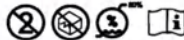


- шаблон маркировки:
 - 1 вариант цветового оформления:
- 1) при упаковке в транспортную тару (в потребительской таре - 1 шт.):


ПОЛИМЕРНЫЕ ИЗДЕЛИЯ*

(НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ)
 ТУ 32.50.13-081-44942795-2023
 РУ от XX.XX.20XX г. № РЗН _____

STERILE
 НЕТОКСИЧНО
 СТЕРИЛЬНО




(при наличии)
 штрих код
(при наличии)

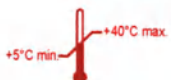
Количество _____ шт.

Партия _____

Дата изготовления: _____ год-месяц

Дата стерилизации: _____ год-месяц

Использовать до: _____ год-месяц







ООО «Полимерные изделия»
 420021, Россия, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д.12
 тел./факс: (843) 278-23-05, 293-25-03, e-mail: info@polimizd.ru

- 2) при упаковке в транспортную тару (в потребительской таре - более 1 шт.) и в случае поставки с информацией заказчика:


ПОЛИМЕРНЫЕ ИЗДЕЛИЯ*

(НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ)
 ТУ 32.50.13-081-44942795-2023
 РУ от XX.XX.20XX г. № РЗН _____

STERILE
 НЕТОКСИЧНО
 СТЕРИЛЬНО




(при наличии)
 штрих код
(при наличии)

Количество _____ уп. по 2 шт.

Произведено по заказу: информация о заказчике (название, адрес, контактные данные, товарный знак, логотип и другие комбинированные знаки (словесно-изобразительные)) (при наличии)

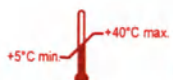
Количество _____ шт.

Партия _____

Дата изготовления: _____ год-месяц

Дата стерилизации: _____ год-месяц

Использовать до: _____ год-месяц

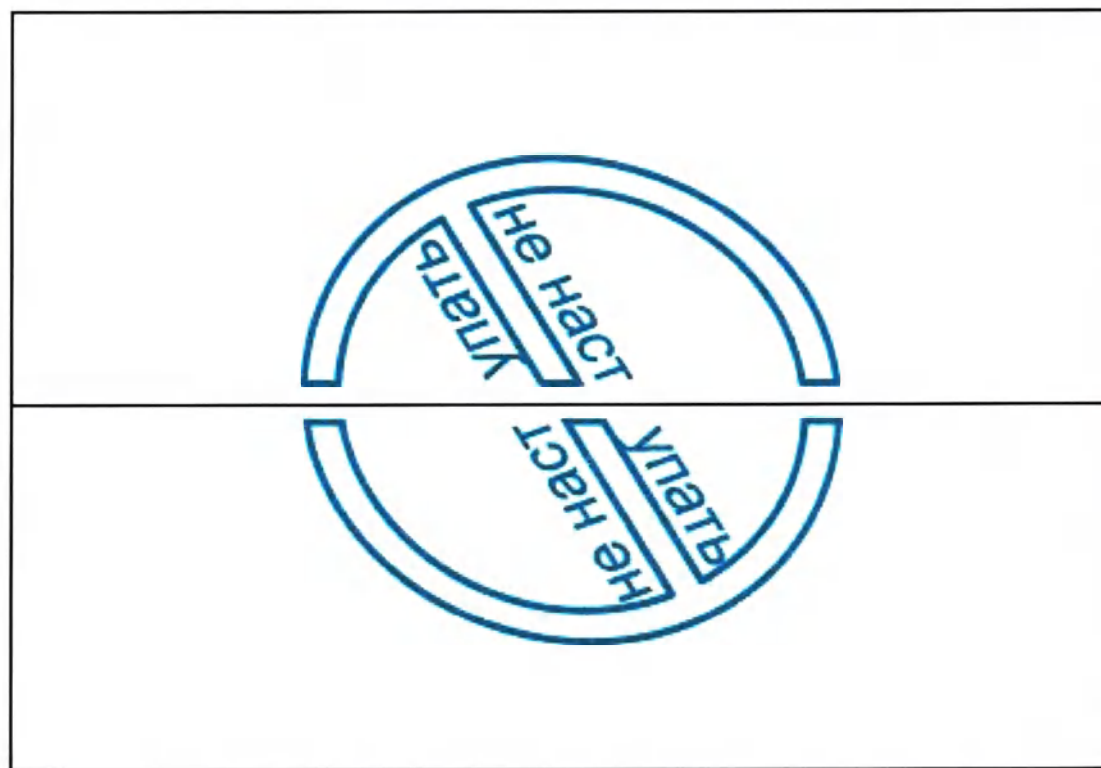






ООО «Полимерные изделия»
 420021, Россия, г. Казань, ул. Салиха Сайдашева, д.12
 тел./факс: (843) 278-23-05, 293-25-03, e-mail: info@polimizd.ru

- 2 вариант цветового оформления:



ООО «Полимерные изделия»

420021, Россия, г. Казань, ул. Саввеса Сайдаганова, 1/2

Тел. 8(843) 279 23 05, 293 25 03

www.kmizgroup.ru

www.kmizgroup.ru

ГРУППА КОМПАНИЙ

Производство медицинских инструментов с 1931 года

Прошито и скреплено печатью

19 (девятнадцать) штук

Исп. директор

Галимуллин Р.М.

