

El INSTITUTO NACIONAL DE MEDICAMENTOS –I.N.A.M.E.–, organismo dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA –A.N.M.A.T.–, deja constancia que las instalaciones industriales de la firma **BIOSIDUS S.A.**, con domicilio legal en Constitución 4234 (Código Postal C1254ABX), de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires de la República Argentina y planta elaboradora sita en Av. De los Quilmes 137 (Código Postal B1883FIB), Localidad Bernal Oeste, Partido de Quilmes de la Provincia de Buenos Aires de la República Argentina, bajo la Co-Dirección Técnica de la Farmacéutica Veronica Grimoldi están sometidas a inspecciones regulares en las que se verifican las Buenas Prácticas de Fabricación según la normativa vigente en la República Argentina, la cual ha adoptado las recomendaciones de la World Health Assembly (WHA), de la Pharmaceutical Inspection Cooperation Scheme (PIC/S) y la International Conference on Harmonisation (ICH), encontrándose habilitada como: laboratorio de especialidades medicinales en las formas farmacéuticas inyectables líquidos y liofilizados, incluyendo principios activos biotecnológicos y sin principios betalactámicos, ni citostáticos, ni hormonales; polvos para suspensión oral extemporánea con principios activos de origen biológico, importador y exportador de especialidades medicinales.

A pedido de la firma mencionada y para ser presentado ante las Autoridades Sanitarias de la **REPUBLICA DE MOLDAVIA** en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, República Argentina, se expide la presente constancia, con validez de doce meses.

The NATIONAL ADMINISTRATION OF DRUGS, FOOD AND MEDICAL DEVICES (ANMAT) through the NATIONAL INSTITUTE OF DRUGS (INAME) certifies that the industrial facilities of the company **BIOSIDUS S.A.**, with legal address in Constitución 4234 (Zip Code C1254ABX), of the City of Buenos Aires, Argentine Republic, and manufacturing facilities located at Av. de los Quilmes 137 (Zip Code B1883FIB), Bernal Oeste, Quilmes, of the province of Buenos Aires, Argentine Republic, under the Technical Co-Direction of the Pharmacist Veronica Grimoldi are subject to regular inspections to verify compliance with the Good Manufacturing

CE-2020-55092376-APN-DECBR#ANMAT

Página 1 de 2

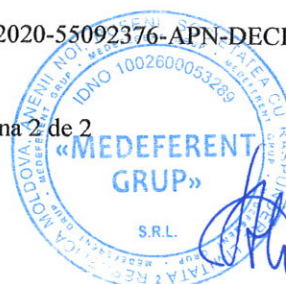


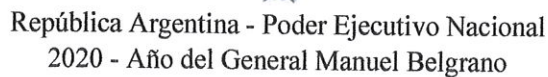
Practices according to the regulations in force in the Argentine Republic, which has adopted the recommendations of the World Health Assembly (WHA), the Pharmaceutical Inspection Cooperation Scheme (PIC/S) and the International Conference on Harmonisation (ICH), being authorized as producer laboratory of medicinal specialties in the pharmaceutical forms such as injectable liquids and lyophilized powders, including biotechnological active ingredients and no betalactamic or cytostatic, or hormonal active ingredients; powders for extemporaneous oral suspension with active ingredients of biological origin, importer and exporter of medicinal products.

At the request of the above mentioned company and to be submitted to the Health Authorities of the **REPUBLIC OF MOLDOVA**, the present certificate is issued in the Autonomous City of Buenos Aires, Argentine Republic, valid for twelve months.

CE-2020-55092376-APN-DECBR#ANMAT

Página 2 de 2





**Hoja Adicional de Firmas
Certificado**

Número: CE-2020-55092376-APN-DECBR#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Viernes 21 de Agosto de 2020

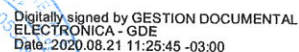
Referencia: CONSTANCIA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
Date: 2020.08.21 11:25:45 -03:00

Patricia Ines Aprea
Jefe I

Dirección de Evaluación y Control de Biológicos y Radiofármacos
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología
Médica





República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Apostilla de La Haya

Número: CE-2020-65450970-APN-DTC#MRE

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Martes 29 de Septiembre de 2020

Referencia: 112208/2020 | Verificar | Verify | Vérifier: www.argentina.gob.ar/legalizacion-internacional

APOSTILLE (Convention de la Haye du 5 de octobre 1961)	
1. País Country Pays: ARGENTINA	
El presente documento público This public document Le présent acte public	
2. Ha sido firmado por Has been signed by A été signé par: GONZALO ALVAREZ	
3. Quien actúa en calidad de Acting in the capacity of Agissant en qualité de: FUNCIONARIO HABILITANTE	
4. Y está revestido del sello/timbre de Bears the seal/stamp of Est revêtu du sceau/timbre de: GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES	
Certificado Certified Attesté	
5. En At À: BUENOS AIRES	6. El día The Le: 29/09/2020
7. Por By Par: Unidad de Coordinación de Legalizaciones del Ministerio de Relaciones Exteriores, Comercio Internacional y Culto	
8. Bajo el Número N° Sous N°: 112208/2020	9. Sello/Timbre Seal/Stamp Sceau/Timbre: ARS 300 .-
10. Firma Signature Signature: Gastón Ezequiel Aiello	

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido. Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió. No es válido el uso de esta Apostilla en la República Argentina.
This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears. This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued. This Apostille is not valid for use anywhere within República Argentina.
Cette apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu. Cette apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise. L'utilisation de cette Apostille n'est pas valable en/au Argentina.

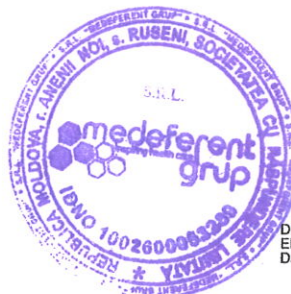
Tipo de documento apostillado |Type of document |Type de document: ACTA DE MATRIMONIO CON FIRMA DIGITAL

Titular |Holder |Titulaire: LEANDRO NICOLAS ARGENTO;LYUDMYLA HERAS YMENKO

Observaciones |Observations | Observations:

Digitally signed by AIELLO Gaston Ezequiel
Date: 2020.09.29 19:15:32 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Gaston Ezequiel Aiello
Asesor Técnico
Dirección Técnica Consular
Ministerio de Relaciones Exteriores, Comercio Internacional y Culto



Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL
ELECTRONICA - GDE
Date: 2020.09.29 19:15:35 -03:00

[Handwritten signature]

El INSTITUTO NACIONAL DE MEDICAMENTOS -I.N.A.M.E.-, organismo dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA -A.N.M.A.T.-, deja constancia que las instalaciones industriales de la firma **BIOSIDUS S.A.**, con domicilio legal en Constitución 4234 (Código Postal C1254ABX), de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires de la República Argentina, y planta elaboradora sita en Constitución 4234 (Código Postal C1254ABX), de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina, bajo la Co-Dirección Técnica de la Farmacéutica Veronica Grimoldi están sometidas a inspecciones regulares en las que se verifican las Buenas Prácticas de Fabricación según la normativa vigente en la República Argentina, la cual ha adoptado las recomendaciones de la World Health Assembly (WHA), de la Pharmaceutical Inspection Cooperation Scheme (PIC/S) y la International Conference on Harmonisation (ICH), encontrándose habilitada como: Elaborador, importador y exportador de especialidades medicinales y productos para diagnóstico de uso in vitro, elaborador de materias primas de origen biotecnológico y de síntesis.

A pedido de la firma mencionada y para ser presentado ante las Autoridades Sanitarias de la **REPUBLICA DE MOLDAVIA** en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, República Argentina, se expide la presente constancia, con validez de doce meses.

The NATIONAL ADMINISTRATION OF DRUGS, FOOD AND MEDICAL DEVICES (ANMAT) through the NATIONAL INSTITUTE OF DRUGS (INAME) certifies that the industrial facilities of the company **BIOSIDUS S.A.**, with legal address in Constitución 4234 (Zip Code C1254ABX), of the City of Buenos Aires, Argentine Republic, and manufacturing facilities located at Constitución 4234 (Zip Code C1254ABX), of the City of Buenos Aires, Argentine Republic, under the Technical Co-Direction of the Pharmacist Veronica Grimoldi are subject to regular inspections to verify compliance with the Good Manufacturing Practices according to the regulations in force in the Argentine Republic, which has adopted the recommendations of the World Health Assembly (WHA), the Pharmaceutical Inspection Cooperation Scheme (PIC/S) and the International Conference on Harmonisation (ICH), being authorized as importer and

CE-2020-54925723-APN-DECBR#ANMAT

Página 1 de 2

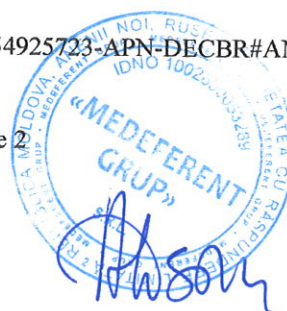


exporter of medicinal specialties and products for in vitro diagnostic use, producer of biotechnological and synthetic raw materials.

At the request of the above mentioned company and to be submitted to the Health Authorities of the **REPUBLIC OF MOLDOVA**, the present certificate is issued in the Autonomous City of Buenos Aires, Argentine Republic, valid for twelve months.

CE-2020-54925723-APN-DECBR#ANMAT

Página 2 de 2





República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Hoja Adicional de Firmas
Certificado**

Número: CE-2020-54925723-APN-DECBR#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Jueves 20 de Agosto de 2020

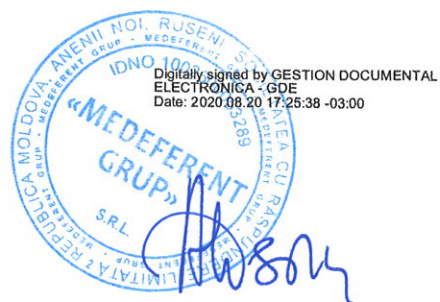
Referencia: CONSTANCIA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
Date: 2020.08.20 17:25:37 -03:00

Patricia Ines Aprea
Jefe I

Dirección de Evaluación y Control de Biológicos y Radiofármacos
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología
Médica





República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Apostilla de La Haya

Número: CE-2020-66404880-APN-DTC#MRE

CIUDAD DE BUENOS AIRES

Viernes 2 de Octubre de 2020

Referencia: 114192/2020 | Verificar | Verify | Vérifier: www.argentina.gob.ar/legalizacion-internacional

APOSTILLE (Convention de la Haye du 5 de octobre 1961)	
1. País Country Pays: ARGENTINA	
El presente documento público This public document Le présent acte public	
2. Ha sido firmado por Has been signed by A été signé par: patricia aprea	
3. Quien actúa en calidad de Acting in the capacity of Agissant en qualité de: FUNCIONARIO HABILITANTE	
4. Y está revestido del sello/timbre de Bears the seal/stamp of Est revêtu du sceau/timbre de: MINISTERIO DE SALUD	
Certificado Certified Attesté	
5. En At A: BUENOS AIRES	6. El día The Le: 02/10/2020
7. Por By Par: Unidad de Coordinación de Legalizaciones del Ministerio de Relaciones Exteriores, Comercio Internacional y Culto	
8. Bajo el Número Nº Sous N°: 114192/2020	9. Sello/Timbre Seal/Stamp Sceau/Timbre: ARS 300 .-
10. Firma Signature Signature: Gastón Ezequiel Aiello	

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido. Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió. No es válido el uso de esta Apostilla en la República Argentina.
This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears. This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued. This Apostille is not valid for use anywhere within República Argentina.
Cette apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu. Cette apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise. L'utilisation de cette Apostille n'est pas valable en/au Argentina.

Tipo de documento apostillado |Type of document |Type de document: CERTIFICADO DE ANMAT - FIRMA DIGITAL

Titular |Holder |Titulaire: BIOSIDUS S.A.

Observaciones |Observations | Observations:

Digitally signed by AIELLO Gaston Ezequiel
Date: 2020.10.02 15:15:06 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Gaston Ezequiel Aiello
Asesor Técnico
Dirección Técnica Consular
Ministerio de Relaciones Exteriores, Comercio Internacional y Culto



Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL
ELECTRONICA - GDE
Date: 2020.10.02 15:15:12 -03:00

[Handwritten signature]

**Certificado de Producto Farmacéutico
Certificate of Pharmaceutical Product**

**Este certificado se extendió conforme al formato recomendado por
la Organización Mundial de la Salud**

**This certificate was extended according to the format recommended
by World Health Organization**

País (Titular del certificado) Exportador: **REPÚBLICA ARGENTINA**
Exporting (Certifying) Country: **ARGENTINE REPUBLIC**

País (solicitante) Importador: **REPUBLICA DE MOLDOVIA**
Importing (applicant) Country: **REPUBLIC OF MOLDOVA**

1. Nombre y forma farmacéutica del producto:
Name and pharmaceutical form of the product:

HHT (INYECTABLE LIOFILIZADO)
HHT (LYOPHILIZED FOR INJECTION)

1.1 Principio(s) activo(s) y cantidad (es) por unidad de dosis:
Active ingredient(s) and amount(s) per unit dose:

Somatropina 16 U.I
Somatropin 16 I.U

1.2 Excipientes:
Inactive Ingredients:

Glicina 2,00 mg; manitol 41,00 mg; fosfato de sodio dibásico anhidro 0,26 mg*; fosfato de sodio monobásico anhidro 0,26 mg*;
Ampolla diluyente: agua para inyectables 1,0 ml; m-cresol 3,00 mg.
*O su equivalente en las mismas sales con un grado determinado de hidratación.
Glycine 2.00 mg; mannitol 41.00 mg; disodium phosphate anhydrous 0.26 mg*; monosodium phosphate anhydrous 0.26 mg*;
Diluent ampoule: water for injection 1 ml; m-Cresol 3.0 mg.
*Or its equivalent in the same salts with a certain grade of hydration

1.3 ¿Está este producto autorizado para ser puesto en el mercado del país exportador?
Is this product licensed to be placed on the market for use in the exporting country?

Sí Yes



CE-2020-40923195-APN-DECBR#ANMAT

- 1.4 ¿Está este producto siendo comercializado en el mercado del país exportador?
Is this product actually on the market in the exporting country?

Sí Yes

- 2.A.1 Número de Certificado del producto y fecha de emisión
Number of product license and date of issue:

Certificado N° 46109, emitido el 11 de Abril de 1997
Certificate N° 46109, issued on April, 11, 1997 (month, date, year)

- 2.A.2 Propietario del Certificado del producto (nombre y dirección):
Product license holder (name and address):

Domicilio legal y Planta Elaboración IFA / Legal address and API
Manufacturing facilities:

Biosidus S.A. Constitución 4234, Ciudad Autónoma de Buenos Aires,
Argentina/ Biosidus S.A. Constitución 4234, City of Buenos Aires,
Argentina

Planta producto terminado/ Finished product facilities:

Biosidus S.A. Av de los Quilmes 137, Bernal Oeste, Quilmes, Pcia. de
Buenos Aires, Argentina / Biosidus S.A. Av. De los Quilmes 137,
Bernal Oeste, Quilmes, Province of Buenos Aires, Argentina

- 2.A.3 Estado del propietario del certificado del producto:
Status of product license holder:

**A- Fabrica la forma farmacéutica final / Manufactures the
final pharmaceutical form. ☒**

**B- Empaca y/o etiqueta una forma fabricada por otra
empresa/Packages and/or label a pharmaceutical form
manufactured by other company. ☐**

**C- No realiza ninguna de las operaciones arriba mencionadas
/ It does not make any of the operations above mentioned. ☐**

(marcar con una "X" la opción que corresponda)

- 2.A.3.1 Nombre y dirección de quién fabrica la forma farmacéutica:

Name and address of the manufacturer of the pharmaceutical form:

(En caso de haber seleccionado A en 2.A.3 no completar)



CE-2020-40923195-APN-DECBR#ANMAT

2.A.4 ¿Se adjunta "summary basis for approval"?
Is a summary basis for approval attached?

No Aplica It does not apply

2.A.5 La información de las condiciones de aprobación del producto que se Adjunta, ¿es completa y conforme con la autorización?
The information of the conditions of approval of the product that is attached, is complete and it conforms to the license?

Si Yes

2.A.6 Solicitante del certificado, si es diferente del titular de la autorización (nombre y dirección):
Applicant for Certificate, if it's different from the license holder (name and address):

No Aplica It does not apply

3. La Autoridad Sanitaria realiza inspecciones periódicas a la planta de manufactura donde se elaboran las diferentes concentraciones?
Does the Sanitary Authority make periodic inspections to the manufacture plant where the different concentrations are produced?

Si Yes

3.1 Periodicidad de rutina de inspección (años):
Regularity of inspections routine (years):

Una cada dos años Every two years

3.2 Ha sido inspeccionado quién manufactura este tipo de concentraciones?
Has the manufacture of this type of concentration been inspected?

Si Yes

3.3 ¿Las instalaciones y procesos, responden a las BPF, según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud?
Do the facilities and process respond to the World Health Organization GMP recommendations?

Si Yes



4. ¿La información suministrada por el solicitante, satisface a la Autoridad Sanitaria en todos los aspectos del procedimiento de manufactura del producto?
The information provided by the applicant satisfies the Sanitary Authority in all the aspects of the manufacture procedure of the product?

Si Yes

Este Certificado es emitido exclusivamente para el Registro del producto denominado HHT 16 UI. (INYECTABLE LIOFILIZADO) ante las Autoridades Sanitarias de la REPUBLICA DE MOLDAVIA.

This Certificate is only issued for Registration purpose of the product named HHT 16 I.U. (LYOPHILIZED FOR INJECTION) at REPUBLIC OF MOLDOVA Sanitary Authorities.

Nombre y dirección de la autoridad que certifica:

Name and address of Certifying Authority:

**INAME -Instituto Nacional de Medicamentos-
National Institute of Drugs**

Avenida Caseros 2161

Ciudad Autónoma de Buenos Aires- República Argentina.-

Número Telefónico: 0054 - 11- 4305-8674

Telephone number: 0054 -11- 4305-8674

C.P.: C1264AAB

Zip Code: C1264AAB

Válido por doce meses

Válid for twelve months



CE-2020-40923195-APN-DECBR#ANMAT

General instructions

Please refer to the guidelines for full instructions on how to complete this form and information on the implementation of the Scheme.

The forms are suitable for generation by computer. They should always be submitted as hard copy, with responses printed in type rather than handwritten.

Additional sheets should be appended, as necessary, to accommodate remarks and explanations.

Explanatory notes

¹ This certificate, which is in the format recommended by WHO, establishes the status of the pharmaceutical product and of the applicant for the certificate in the exporting country. It is for a single product only since manufacturing arrangements and approved information for different dosage forms and different strengths can vary.

² Use, whenever possible, International Nonproprietary Names (INNs) or national nonproprietary names.

³ The formula (complete composition) of the dosage form should be given on the certificate or be appended.

⁴ Details of quantitative composition are preferred but their provision is subject to the agreement of the product-licence holder.

⁵ When applicable, append details of any restriction applied to the sale, distribution or administration of the product that is specified in the product licence.

⁶ Sections 2A and 2B are mutually exclusive.

⁷ Indicate, when applicable, if the licence is provisional, or the product has not yet been approved.

⁸ Specify whether the person responsible for placing the product on the market:

- (a) Manufactures the dosage form;
- (b) Packages and/or label a dosage form manufactured by an independent company
- (c) Is involved in none of the above

⁹ This information can only be provided with the consent of the product-license holder or, in the case of non-registered products, the applicant. Non-completion of this section indicates that the party concerned has not agreed to inclusion of this information.

It should be noted that information concerning the site of production is part of the product license. If the production site is changed, the license has to be updated or it is no longer valid.



CE-2020-40923195-APN-DECBR#ANMAT

¹⁰ This refers to the document, prepared by some national regulatory authorities, that summarizes the technical basis on which the product has been licensed.

¹¹ This refers to product information approved by the competent national regulatory authority, such as Summary Product Characteristics (SPC)

¹² In this circumstance, permission for issuing the certificate is required from the product-license holder. This permission has to be provided to the authority by the applicant.

¹³ Please indicate the reason that the applicant has provided for not requesting registration.

(a) the product has been developed exclusively for the treatment of conditions — particularly tropical diseases — not endemic in the country of export;

(b) the product has been reformulated with a view to improving its stability under tropical conditions;

(c) the product has been reformulated to exclude excipients not approved for use in pharmaceutical products in the country of import;

(d) the product has been reformulated to meet a different maximum dosage limit for an active ingredient;

(e) any other reason, please specify.

¹⁴ Not applicable means the manufacture is taking place in a country other than that issuing the product certificate and inspection is conducted under the aegis of the country of manufacture.

¹⁵ The requirements for good practices in the manufacture and quality control of drugs referred to in the certificate are those included in the thirty-second report of the Expert Committee on Specifications for Pharmaceutical Preparations, WHO Technical Report Series No. 823, 1992, Annex 1. Recommendations specifically applicable to biological products have been formulated by the WHO Expert Committee on Biological Standardization (WHO Technical Report Series, No. 822, 1992, Annex 1).

¹⁶ This section is to be completed when the product-license holder or applicant conforms to status (b) or (c) as described in note 8 above. It is of particular importance when foreign contractors are involved in the manufacture of the product. In these circumstances the applicant should supply the certifying authority with information to identify the contracting parties responsible for each stage of manufacture of the finished dosage form, and the extent and nature of any controls exercised over each of these parties.



CE-2020-40923195-APN-DECBR#ANMAT

Instrucciones Generales

Para más amplias informaciones sobre el Sistema de Certificación OMS y los conceptos que aparecen en el certificado, referirse a la documentación de OMS.

El formato del certificado permite su informatización.

Los certificados tienen que ser proporcionados con las anotaciones impresas en lugar que escritas a mano.

Si necesario, se agregarán hojas adicionales para proporcionar aclaraciones y comentarios.

Notas explicativas

- 1- Este certificado, cuyo formato cumple con las recomendaciones de la OMS, describe la situación en el país exportador de un producto y de quien solicita el certificado. Cada certificado se refiere a una única presentación porque la fabricación y la situación regulatoria pueden ser diferente para diferentes formas y concentraciones.
- 2- Use, cuando posible, la Denominación Común Internacional (DCI) u otra denominación no protegida.
- 3- La composición completa de la forma farmacéutica debe aparecer en el certificado o ser anexada.
- 4- Es preferible proporcionar la fórmula cuali-cuantitativa completa si el titular de la autorización de comercialización (registro) lo permite.
- 5- Cuando corresponda, proporcionar información sobre restricciones de venta, distribución, o uso del producto que se aplican en el país exportador.
- 6- Las secciones 2A y 2B se excluyen recíprocamente.
- 7- Indicar, cuando corresponda, si la autorización de comercialización es provisoria o el producto aun no está aprobado.
- 8- Especificar si la persona responsable de la comercialización:
(a) fabrica la forma farmacéutica final;
(b) empaca y/o etiqueta una forma fabricada por otra empresa; ó
(c) no realiza ninguna de las operaciones arriba mencionadas.
- 9- Esta información puede ser proporcionada solamente cuando el titular de la autorización de comercialización o, en el caso de productos sin autorización, el solicitante del certificado lo permita. La ausencia de esta información indica que la persona correspondiente no ha permitido su inclusión. Cabe subrayar que la información sobre el lugar de fabricación es parte de la autorización de comercialización. Si ese lugar cambia, la autorización debe ser actualizada o dejará de ser válida.



CE-2020-40923195-APN-DECBR#ANMAT

10- Esto se refiere al documento, que algunas autoridades acostumbran preparar, que constituye la base técnica sobre la cual se ha emitido la autorización de comercialización.

11- Esto se refiere a la información sobre el producto (indicaciones, contraindicaciones, etc.) aprobada por la autoridad competente.

12- En este caso, es necesario que el titular de la autorización de comercialización permita que se otorgue el certificado. El solicitante debe obtener este permiso.

13- Indicar por cual razón el solicitante no ha pedido autorización de comercialización:

(a) el producto ha sido desarrollado exclusivamente para tratar enfermedades - sobre

todo tropicales - que no son endémicas en el país exportador;

(b) el producto ha sido reformulado para mejorar su estabilidad en clima tropical;

(c) el producto ha sido reformulado para excluir excipientes que no son aceptados en el país importador;

(d) el producto ha sido reformulado para respetar límites máximos diferentes para un ingrediente activo;

(e) otra razón, por favor explicar.

14- No se aplica significa que la fabricación tiene lugar en un país diferente del que emite el certificado y la inspección es responsabilidad de la autoridad del país de fabricación.

15- Los requisitos para buenas prácticas en la fabricación y el control de calidad de medicamentos mencionados en el certificado son los incluidos en trigésimo-segundo informe del Comité de Expertos de la OMS en Especificaciones de Preparaciones Farmacéuticas (OMS, Serie de Informes Técnicos, No. 823, 1992, Anexo 1). Recomendaciones específicas para productos biológicos han sido preparadas por el Comité de Expertos de la OMS en Patrones Biológicos (OMS, Serie de Informes Técnicos, No. 822, 1992, Anexo 1).

16- Esta parte se completa cuando el titular de la autorización o el solicitante del certificado pertenecen a los casos (b) y (c) de la nota 8 indicada arriba. Es particularmente importante cuando empresas extranjeras intervienen en la fabricación. En estos casos, el solicitante debe proporcionar a la autoridad certificadora toda información que permita identificar los fabricantes responsables por cada etapa de la producción de la forma final, y el grado y tipo de control que el solicitante eventualmente tenga sobre éstos.



CE-2020-40923195-APN-DECBR#ANMAT



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Hoja Adicional de Firmas
Certificado**

Número: CE-2020-40923195-APN-DECBR#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES

Viernes 26 de Junio de 2020

Referencia: CPP

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 8 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
Date: 2020.06.26 10:57:17 -03:00

Patricia Ines Aprea

Jefe I

Dirección de Evaluación y Control de Biológicos y Radiofármacos
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología
Médica



Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL
ELECTRONICA - GDE
Date: 2020.06.26 10:58:07 -03:00

CECBA - LEY404 GCBA

APOSTILLA

200723 018738



23/07/2020

11:16:05



[Handwritten signature]





República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Apostilla de La Haya

Número: CE-2020-48045092-APN-DTD#JGM

CIUDAD DE BUENOS AIRES

Sábado 25 de Julio de 2020

Referencia: Apostilla. Verificar en | Verify at | Vérifier sur: www.argentina.gob.ar/legalizacion-internacional

APOSTILLE (Convention de la Haye du 5 de octobre 1961)	
1. País Country Pays: ARGENTINA	
El presente documento público This public document Le présent acte public	
2. Ha sido firmado por Has been signed by A été signé par: APREA PATRICIA INES - FIRMA DIGITAL	
3. Quien actúa en calidad de Acting in the capacity of Agissant en qualité de: FUNCIONARIO HABILITANTE	
4. Y está revestido del sello/timbre de Bears the seal/stamp of Est revêtu du sceau/timbre de: ANMAT	
Certificado Certified Attesté	
5. En At À: CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	6. El día The Le: 24/07/2020
7. Por By Par: Colegio de Escribanos de la Ciudad de Buenos Aires	
8. Bajo el Número Nº Sous N°: 200723018738	9. Sello/Timbre Seal/Stamp Sceau/Timbre: 300
10. Firma Signature Signature: MARIA LUCIANA MOSCONI	

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público está revestido. Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió. No es válido el uso de esta Apostilla en la República Argentina.
This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears. This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued. This Apostille is not valid for use anywhere within República Argentina.
Cette apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu. Cette apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise. L'utilisation de cette Apostille n'est pas valable en/au Argentine.

Tipo de documento apostillado |Type of document |Type de document: CERTIFICACION DE A.N.M.A.T

Titular |Holder |Titulaire: BIOSIDUS S.A

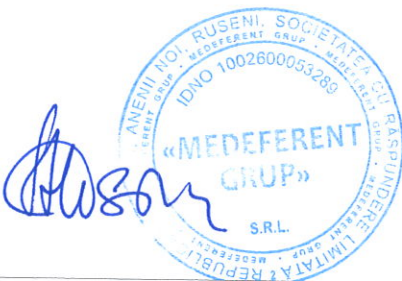
Observaciones |Observations | Observations:

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
Date: 2020.07.24 14:38:32 -03:00

CUELLO PATRICIA ALEJANDRA CUELLO PATRICIA ALEJANDRA -
en representación de
COLEGIO DE ESCRIBANOS - 30526499456

Digitally signed by MOSCONI Maria Luciana
Date: 2020.07.25 10:22:37 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

MARIA LUCIANA MOSCONI
27239953811



Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL
ELECTRONICA - GDE
Date: 2020.07.25 10:22:41 -03:00