

СЕРТИФИКАТ СООТВЕТСТВИЯ

на продукцию, включенную в единый перечень продукции,
подлежащей обязательной сертификации

№ РОСС RU.ФМ13.А23252

Срок действия с 08.06.2018 по -

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ

рег. № RA.RU.11ФМ13 федерального государственного бюджетного учреждения "Научный центр экспертизы средств медицинского применения" Министерства здравоохранения Российской Федерации. 127051, РОССИЯ, город Москва, б-р. Петровский, д. 8, стр. 2, 3; 119002, РОССИЯ, город Москва, пер. Сивцев Вражек, д. 41, стр. 1; 121002, РОССИЯ, город Москва, пер. Плотников, д. 17/39, стр. 3. Телефон (495) 234-61-06, факс (495) 625-43-50.

№ 0014765

ЗАЯВИТЕЛЬ

АО "НПО "Микроген".
Адрес: ул. Дубровская 1-я, двлд. 15, г. Москва, 115088.
Телефон (495) 710-37-87, факс (495) 783-88-04.
ИНН 7722422237.

ИЗГОТОВИТЕЛЬ

ФГУП "НПО "Микроген" Минздрава России.
Адрес: ул. Биологическая, д. 20, г. Ставрополь, Ставропольский край, 355019.
ИНН 7722292838.

ПРОДУКЦИЯ

Сыворотка противоботулиническая типа Е лошадиная очищенная концентрированная жидкая, раствор для инъекций, 10000 МЕ/доза [(ампула) 10000 МЕ x 1 + сыворотка лошадиная очищенная разведенная 1:100 (ампула) 1 мл x 1] x 5 (пачка картонная).
Регистрационное удостоверение № ЛС-001214 от 22.07.2011 г., дата замены 07.02.2017 г., выданное Минздравом России.
Серия С10. Срок годности: до 05.2020 г.
Партия 347 упак.

код ОК 005 (ОКП):

ОК 034-2014
(КПЕС 2008) (ОКПД 2)
21.20.21.110

код ТН ВЭД России:

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

ЛС-001214-070217, Изменение № 1.

СЕРТИФИКАТ ВЫДАН НА ОСНОВАНИИ

протокола испытаний № С0561/АА11/18 от 07.06.2018 г. Испытательного центра экспертизы качества медицинских иммунобиологических препаратов федерального государственного бюджетного учреждения "Научный центр экспертизы средств медицинского применения" Министерства здравоохранения Российской Федерации, аттестат аккредитации рег. № RA.RU.21ФЛ32 от 29.02.2016 г., адрес: 119002, РОССИЯ, город Москва, пер. Сивцев Вражек, д. 41, стр. 1, 3.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ



Руководитель (заместитель руководителя)
органа по сертификации

М.П.

Эксперт (эксперты)

Подпись: 
Подпись: 
Подпись: 

Е.А.Соловьев

инициалы, фамилия

В.Б.Поступайло

инициалы, фамилия