



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА

**AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ
НАЦИОНАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ**

MD-2028, mun. Chișinău, str. Gheorghe. Asachi, 67-a
Tel. + 373 22 574501, fax + 373 22 729725
IDNO 1018601000021

E-mail: ansp@ansp.md; anticamera@ansp.md

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ / Медицинская документация
FORMULAR / Форма Nr. 303-2/e
APROBAT DE MSMPS al RM / Утверждена МЗТСЗ РМ
31.10.11 Nr. 828

Centrul de Încercări de laborator acreditat de către
Centrul Național de Acreditare din Republica Moldova MOLDAC
Испытательный лабораторный центр аккредитованный
Национальным Аккредитационным Центром РМ MOLDAC
Certificat nr. LI-044 din 17.02.2018 valabil până la 16.02.2022
Acreditat în Sistemul Ministerului Sănătății, Muncii
și Protecției Sociale al RM
Аккредитованный в системе Министерства Здравоохранения, Труда и
Социальной Защиты Республики Молдова
Certificat nr. 2293 din 24.10.2014, valabil până la 24.10.2019

AVIZ SANITAR

PENTRU PRODUSELE ALIMENTARE ȘI NEALIMENTARE Nr.

Санитарное заключение для пищевых и непищевых продуктов

din/om " 08 "

aprilie

a./z. 2020

Prin prezentul aviz sanitar se confirmă că producerea, importul, utilizarea și desfacerea produselor / echipamentelor
Настоящим санитарным заключением подтверждается, что производство, ввоз, использование и реализация продукции / оборудования

HAND SANITIZER cu mentă, levănțică, mușețel, gălbenele

sunt conforme Regulamentului (lor) sanitar (e) / соответствуют санитарному (ым) регламенту (ам) (se va indica denumirea completă a Regulamentului (lor) sanitar (e) / указать полное наименование санитарного (ых) регламента (ов))
GOST R 51579-2000, SF 00481028-031:2020, HG nr.564/2009 din 10.09.2009 Regulamentul sanitar privind stabilirea condițiilor de plasare pe piață a produselor biocide

Organizația-producătoare/importatoare, țara de origine / организация произв./импортер, страна происхождения
Republica Moldova, ÎM "FARMACO" SA

Destinatarul avizului sanitar / получатель санитарного заключения

ÎM "FARMACO" SA, Moldova, Chișinău, str. Vadul lui Vodă, 2

Ca temei pentru recunoașterea conformității produselor Regulamentului (lor) sanitar (e) menționat (e) a servit / Основанием для признания продукции указанному (ым) санитарному (ым) регламенту (ам) послужило

Demers, autorizație sanitară de funcționare nr.182 din 10.01.2017, SF, certificate de analiză, rapoarte a încercărilor de laborator nr.1958-1961 din 06.04.2020
(a enumera documentele de însoțire, buletinele de analiză / перечислить сопроводительные док., протоколы исслед.)

Caracteristica sanitară a produselor / санитарная характеристика продукции:

Parametrii (factorii) / показатели (факторы) Normativul sanitar / санитарный норматив

conform rapoartelor încercărilor de laborator nr.1958-1961 din 06.04.2020

Domeniu de utilizare / Область применения:

întreținere, pentru igiena zilnică a mâinilor

Condițiile necesare de utilizare, depozitare, transportare, măsurile de securitate / Необходимые условия использования, хранения, транспортировки, меры безопасности:

plasarea pe piață în condițiile respectării legislației în vigoare în Republica Moldova

AVIZUL SANITAR este valabil pînă la / Санитарное Заключение действительно до: 31 decembrie 2020

DIRECTORUL AGENȚIEI NAȚIONALE PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ

Nicolae FURTUNĂ

(numele, prenumele / Ф.И.О.)



(semnătura / подпись)

ANSP/HA03

0001326

03

ex: Șt. Constantinovici
tel: 574 679

SP

10-XVI-09

Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova
 Министерство Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты Республики Молдова
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică
 Национальное Агентство Общественного Здоровья
 Centrul de Încercări de Laborator (CÎL)
 Испытательный Лабораторный Центр
 Adresa Republica Moldova, 2028, mun. Chișinău, str. G. Asachi 67-A
 Юридический адрес: Республика Молдова, 2028, гор. Кишинэу, ул. Георге Асаки 67-а
 Tel. fax Телефон Факс 57-45-01; 57-46-69; 57-45-05 Fax: 72-97-25;
 Accreditat în Sistemul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a RM
 Аккредитованный в системе Министерства Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты РМ
 Nr. 2293 din 24.10.2014 valabil pînă la 24.10.2019



DOCUMENTAȚIE MEDICAL
 Formular 343/e
 форма
 Aprobat de MSMPS RM
 утверждена МЗТЗ РМ
 Nr. 828 din 31.10.2011

RAPORT a încercărilor de laborator ОТЧЕТ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

Nr. 1958 din „06 „ 04 2020

1. Denumirea întreprinderii, organizația (beneficiar) ÎM „FARMACO” SRL
 Наименование предприятия, организации (заявитель)

2. Adresa juridică Chișinău, str. Vadul lui Vodă, 2
 Юридический адрес

3. Denumirea mostrei, data producerii Soluție pentru mâini HAND SANITIZER cu mușețel
 Наименование образца (пробы), дата изготовления

4. Producătorul (firma, organizația, instituția) ÎM „FARMACO” SRL
 Изготовитель (фирма, предприятие, организация)

țara Republica Moldova
 страна

5. Data și ora prelevării 10 ora 00 min „30” 03 2020
 Время и дата отбора час мин

N.P.P. funcția Mostra a fost prelevată de solicitant
 Ф.И.О., должность

Condițiile de transportare auto
 Условия доставки

Livrat în LÎA 11 ora 30 min „30” 03 2020
 Доставлен в ИЛЦ час мин

6. Date suplimentare

Дополнительные сведения

7. D.N. la producție DNT a producătorului
 НД на продукцию

8. D.N. privind reglementarea volumului cercetărilor de laborator și aprecierea lor IM nr.341 din 15.04.2014
 НД регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку

Nr. d/o № п/п	Parametrii cercetați Определяемые показатели	Rezultatele cercetărilor, unități de măsură Результаты исследований Единицы измерения	Incertitudinea de măsurare Неопределенность измерения	Nivelul maxim admisibil, unități de măsură Величина допустимого уровня	DN a metodelor d. investigare НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

* Nota: La cererea clientului rezultatul încercării se eliberează cu incertitudinea de calcul extinsă cu coeficientul de acoperire $k=2$ și nivelul de încredere 95%.

I. Cercetările toxicologice: ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Mostra a sosit 12 ora min „30” 03 2020
 Образец поступил час мин

Codul 1958.2.1.1.20
 Код

Nr. de înregistrare 338 în registru 338 procesului – verbal din 06.04.2020
 Регистрационный в журнале № протокола испытаний

1	2	3	4	5	6
1.	Determinarea proprietăților de iritare/coroziune dermică pe animale de laborator a produselor chimice	I cut= 0 p		nu se admit	POS 2.11

N.PP, funcția persoanei responsabile de оформirea raportului dat
Ф.И.О. должность лица ответственного за оформление данного протокола

Șt.Constantinovici, medic igienist

Concluzie Заключение

Proba investigată corespunde cerințelor IM nr.341 din 15.04.2014
la parametrii cercetați.

Amendament:

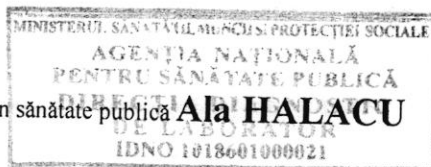
Rezultatul se referă numai la proba analizată. Este strict interzisă reproducerea parțială a rezultatului.

Примечание: Результат распространяется только на анализируемую пробу. Частично воспроизведение результата строго запрещено

*. Parametrii cercetați nu sunt incluși în Domeniul de acreditare CÎL aprobat MOLDAC

*. Определяемые показатели не включены в Область аккредитации ИЛЦ MOLDAC

Nume, prenume, funcția Șef Direcție diagnostic de laborator în sănătate publică **Ala HALACU**
Ф.И.О., должность



semnătura

Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova
 Министерство Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты Республики Молдова
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică
 Национальное Агентство Общественного Здоровья
 Centrul de Încercări de Laborator (CÎL)
 Испытательный Лабораторный Центр
 Adresa Republica Moldova, 2028, mun. Chișinău, str. G. Asachi 67-A
 Юридический адрес: Республика Молдова, 2028, гор. Кишинэу, ул. Георге Асаки 67-а
 Tel. fax Телефон Факс 57-45-01; 57-46-69; 57-45-05 Fax: 72-97-25;
 Acreditat în Sistemul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a RM
 Аккредитованный в системе Министерства Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты РМ
 Nr. 2293 din 24.10.2014 valabil până la 24.10.2019



DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
 Formular 343/e
 форма
 Aprobat de MSMPS RM
 утверждена МЗТЦЗ РМ
 Nr. 828 din 31.10.2011

RAPORT a încercărilor de laborator ОТЧЕТ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

Nr. 1959 din „06 „ 04 2020

1. Denumirea întreprinderii, organizația (beneficiar) ÎM „FARMACO” SRL
 Наименование предприятия, организации (заявитель)

2. Adresa juridică Chișinău, str. Vadul lui Vodă, 2
 Юридический адрес

3. Denumirea mostrei, data producerii Soluție pentru mâini HAND SANITIZER cu gălbenele
 Наименование образца (пробы), дата изготовления

4. Producătorul (firma, organizația, instituția) ÎM „FARMACO” SRL
 Изготовитель (фирма, предприятие, организация)

țara Republica Moldova
 страна

5. Data și ora prelevării 10 ora 00 min „30” 03 2020
 Время и дата отбора час мин

N.P.P. funcția Mostra a fost prelevată de solicitant
 Ф.И.О., должность

Condițiile de transportare auto
 Условия доставки

Livrat în LÎA 11 ora 30 min „30” 03 2020
 Доставлен в ИЛЦ час мин

6. Date suplimentare _____
 Дополнительные сведения

7. D.N. la producție DNT a producătorului
 НД на продукцию

8. D.N. privind. reglementarea volumului cercetărilor de laborator și aprecierea lor IM nr.341 din 15.04.2014
 НД регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку

Nr. d/o № п/п	Parametrii cercetați Определяемые показатели	Rezultatele cercetărilor, unități de măsură Результаты исследований Единицы измерения	Incertitudinea de măsurare Неопределенность измерения	Nivelul maxim admisibil, unități de măsură Величина допустимого уровня	DN a metodelor de investigare НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

* Nota: La cererea clientului rezultatul încercării se eliberează cu incertitudinea de calcul extinsă cu coeficientul de acoperire $k=2$ și nivelul de încredere 95%.

I. Cercetările toxicologice: ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Mostra a sosit 12 ora 00 min „30” 03 2020
 Образец поступил час мин

Codul 1959.2.1.1.20
 Код

Nr. de înregistrare 339 în registru 339 procesului – verbal din 06.04.2020
 Регистрационный в журнале № протокола испытаний

1	2	3	4	5	6
1.	Determinarea proprietăților de iritare/coroziune dermică pe animale de laborator a produselor chimice	I cut= 0 p		nu se admit	POS 2.11

N.PP, funcția persoanei responsabile de оформirea raportului dat
Ф.И.О. должность лица ответственного за оформление данного протокола

Șt.Constantinovici, medic igienist

Concluzie Заключение Proba investigată corespunde cerințelor IM nr.341 din 15.04.2014
la parametrii cercetați.

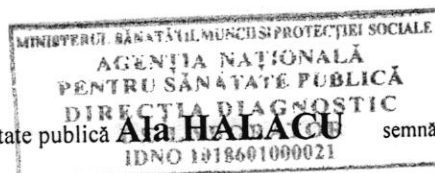
Amendament:

Rezultatul se referă numai la proba analizată. Este strict interzisă reproducerea parțială a rezultatului.

Примечание: Результат распространяется только на анализируемую пробу. Частично воспроизведение результата строго запрещено

*. Parametrii cercetați nu sunt incluși în Domeniul de acreditare CÎL aprobat MOLDAC

*. Определяемые показатели не включены в Область аккредитации ИЛЦ MOLDAC



Nume, prenume, funcția Șef Direcție diagnostic de laborator în sănătate publică Alina HALACU semnătura
Ф.И.О., должность

Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova
 Министерство Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты Республики Молдова
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică
 Национальное Агентство Общественного Здоровья
 Centrul de Încercări de Laborator (CÎL)
 Испытательный Лабораторный Центр
 Adresa Republica Moldova, 2028, mun. Chișinău, str. G. Asachi 67-A
 Юридический адрес: Республика Молдова, 2028, гор. Кишинэу, ул. Георге Асаки 67-а
 Tel. fax Телефон Факс 57-45-01; 57-46-69; 57-45-05 Fax: 72-97-25;
 Accreditat în Sistemul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a RM
 Аккредитованный в системе Министерства Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты РМ
 Nr. 2293 din 24.10.2014 valabil pînă la 24.10.2019



DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
 Formular 343/e
 форма
 Aprobat de MSMPS RM
 утвѣрждена МЗТСЗ РМ
 Nr. 828 din 31.10.2011

RAPORT a încercărilor de laborator ОТЧЕТ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

Nr. 1960 din „06 „ 04 2020

1. Denumirea întreprinderii, organizația (beneficiar) ÎM „FARMACO” SRL

Наименование предприятия, организации (заявитель)

2. Adresa juridică Chișinău, str. Vadul lui Vodă, 2

Юридический адрес

3. Denumirea mostrei, data producerii Soluție pentru mâini HAND SANITIZER cu lavandă

Наименование образца (пробы), дата изготовления

4. Producătorul (firma, organizația, instituția) ÎM „FARMACO” SRL

Изготовитель (фирма, предприятие, организация)

țara Republica Moldova

страна

5. Data și ora prelevării 10 ora 00 min „30” 03 2020
 Время и дата отбора час мин

N.P.P. funcția Mostra a fost prelevată de solicitant

Ф.И.О., должность

Condițiile de transportare auto

Условия доставки

Livrat în LIA 11 ora 30 min „30” 03 2020
 Доставлен в ИЛЦ час мин

6. Date suplimentare

Дополнительные сведения

7. D.N. la producție DNT a producătorului

НД на продукцию

8. D.N. privind reglementarea volumului cercetărilor de laborator și aprecierea lor IM nr.341 din 15.04.2014

НД регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку

Nr. d/o № п/п	Parametrii cercetați Определяемые показатели	Rezultatele cercetărilor, unități de măsură Результаты исследований Единицы измерения	Incertitudinea de măsurare Неопределенность измерения	Nivelul maxim admisibil, unități de măsură Величина допустимого уровня	DN a metodelor de investigare НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

* Nota: La cererea clientului rezultatul încercării se eliberează cu incertitudinea de calcul extinsă cu coeficientul de acoperire $k=2$ și nivelul de încredere 95%.

I. Cercetările toxicologice: ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Mostra a sosit 12 ora min „30” 03 2020
 Образец поступил час мин

Codul 1960.2.1.1.20

Код

Nr. de înregistrare 340 în registru Nr. 340 procesului – verbal din 06.04.2020
 Регистрационный в журнале №. протокола испытаний

1	2	3	4	5	6
1.	Determinarea proprietăților de iritare/coroziune dermică pe animale de laborator a produselor chimice	I cut= 0 p		nu se admit	POS 2.11

N.PP, funcția persoanei responsabile de oformarea raportului dat
Ф.И.О. должность лица ответственного за оформление данного протокола

Șt.Constantinovici, medic igienist

Concluzie Заключение

Proba investigată corespunde cerințelor IM nr.341 din 15.04.2014
la parametrii cercetați.

Amendament:

Rezultatul se referă numai la proba analizată. Este strict interzisă reproducerea parțială a rezultatului.

Примечание: Результат распространяется только на анализируемую пробу. Частично воспроизведение результата строго запрещено

*- Parametrii cercetați nu sunt incluși în Domeniul de acreditare CÎL aprobat MOLDAC

*- Определяемые показатели не включены в Область аккредитации ИЛЦ MOLDAC

Nume, prenume, funcția Șef Direcție diagnostic de laborator în sănătate publică
Ф.И.О., должность



semnătura



RAPORT a încercărilor de laborator ОТЧЕТ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

Nr. 1961 din „06 „ 04 2020

1. Denumirea întreprinderii, organizația (beneficiar) ÎM „FARMACO” SRL

Наименование предприятия, организации (заявитель)

2. Adresa juridică Chișinău, str. Vadul lui Vodă, 2

Юридический адрес

3. Denumirea mostrei, data producerii

Наименование образца (пробы), дата изготовления

Soluție pentru mâini HAND SANITIZER cu mentă

4. Producătorul (firma, organizația, instituția)

Изготовитель (фирма, предприятие, организация)

ÎM „FARMACO” SRL

țara Republica Moldova

страна

5. Data și ora prelevării 10 ora 00 min „30” 03 2020
Время и дата отбора час мин

N.P.P. funcția

Ф.И.О., должность

Mostra a fost prelevată de solicitant

Condițiile de transportare

Условия доставки

auto

Livrat în LIA

Доставлен в ИЛЦ

11 ora 30 min „30” 03 2020
час мин

6. Date suplimentare

Дополнительные сведения

7. D.N. la producție

НД на продукцию

DNT a producătorului

8. D.N. privind. reglementarea volumului cercetărilor de laborator și aprecierea lor

НД регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку

IM nr.341 din 15.04.2014

Nr. d/o № п/п	Parametrii cercetați Определяемые показатели	Rezultatele cercetărilor, unități de măsură Результаты исследований Единицы измерения	Incertitudinea de măsurare Неопределенность измерения	Nivelul maxim admisibil, unități de măsură Величина допустимого уровня	DN a metodelor de investigare НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

* Nota: La cererea clientului rezultatul încercării se eliberează cu incertitudinea de calcul extinsa cu coeficientul de acoperire k=2 și nivelul de încredere 95%.

I. Cercetările toxicologice: ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Mostra a sosit 12 ora 00 min „30” 03 2020
Образец поступил час мин

Codul 1961.2.1.1.20

Код

Nr. de înregistrare

Регистрационный

341

în registru
в журнале

Nr.
№.

341

procesului – verbal
протокола испытаний

din 06.04.2020

1	2	3	4	5	6
1.	Determinarea proprietăților de iritare/coroziune dermică pe animale de laborator a produselor chimice	I cut= 0 p		nu se admit	POS 2.11

N.PP, funcția persoanei responsabile de oformarea raportului dat
Ф.И.О. должность лица ответственного за оформление данного протокола

Șt. Constantinovici, medic igienist

Concluzie Заключение

Proba investigată corespunde cerințelor IM nr.341 din 15.04.2014
la parametrii cercetați.

Amendament:

Rezultatul se referă numai la proba analizată. Este strict interzisă reproducerea parțială a rezultatului.

Примечание: Результат распространяется только на анализируемую пробу. Частично воспроизведение результата строго запрещено

* - Parametrii cercetați nu sunt incluși în Domeniul de acreditare CÎL aprobat MOLDAC

* - Определяемые показатели не включены в Область аккредитации ИЛЦ MOLDAC

Nume, prenume, funcția Șef Direcție diagnostic de laborator în sănătate publică
Ф.И.О., должность



semnătura