

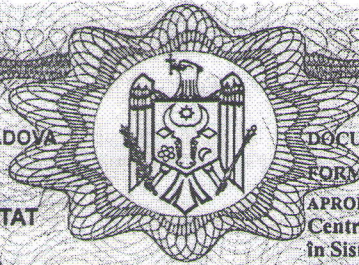
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE DE STAT
A SĂNĂTĂȚII PUBLICE

СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА
ЗА ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ

CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

2028, Кишинэу, ул. Г.Асаки 67 а
Тел. +373 22 574501, Факс +373 22 729725
IDNO 1007601001123
e-mail: cnspp@cnspp.md, anticamera@cnspp.md



DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ / Медицинская документация
FORMULAR / Форма Nr. 303-2/e

APROBAT DE MS AL RM / Утверждена МЗ РМ 31.10.11 Nr. 828

Centrul de încercări de laborator acreditat
în Sistemul Național de Acreditare în Domeniul
Evaluării Conformității Produselor

Испытательный лабораторный центр
аккредитованный Национальным Аккредитационным
Центром РМ MOLDAC Certificat nr. LI-044 din
02.06.2014 valabil până la 16.02.2018
Acreditat în Sistemul Ministerului Sănătății RM
Аккредитованный в системе Министерства
Здравоохранения РМ Certificat nr. 2293 din
24.10.2014, valabil până la 24.10.2019.

AVIZ SANITAR

PENTRU PRODUSELE ALIMENTARE ȘI NEALIMENTARE Nr. 1292

Санитарное заключение для пищевых и непищевых продуктов

din/om. "15" mai 2017

Prin prezentul aviz sanitar se confirmă că producerea, importul, utilizarea și desfacerea produselor
Настоящим санитарным заключением подтверждается, что производство, ввоз, использование и реализация продукции,
Parafină transparentă tip E4, parafină opacă tip E 1

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))
IM nr.29 FT/1683 din 14.05.01

Organizația-producătoare/importatoare, țara de origine / Организация произв./импортер, страна происхождения
Federația Rusă - producător, România, OMNIMPEX AGRO INDUSTRIAL S.r.l. - furnizor

Destinatarii avizului sanitar / Получатель санитарного заключения
FPC „EUROPA-N.L.” SRL, Moldova, Chișinău, str.P.Movilă 23/1, ap.43

Ca temelie pentru recunoașterea conformității produselor Regulamentului (lor) sanitar (e) menționat (e) au servit /
Основанием для признания продукции указанному (ым) санитарному (ым) регламенту (ам) послужило
Demers, contract nr.02 din 01.02.2016, facturi, certificat de calitate, aviz sanitar nr.823 din 07.04.2017
rapoarte a încercărilor de laborator nr.2207-2208 din 12.05.2017

(a enumera documentele de însoțire; buletinele de analiză/perечислить сопроводительные док., протоколы исслед.)

Caracteristica sanitară a produselor/санитарная характеристика продукции:

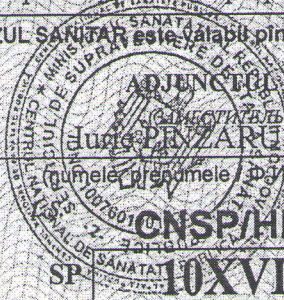
Parametrii (factorii) / показатели (факторы) Normativul sanitar / санитарный норматив

conform rapoartelor încercărilor de laborator nr nr 2207-2208 din 12.05.2017

Domeniul de utilizare / Область применения: uz medicinal

Condițiile necesare de utilizare, depozitare, transportare, măsurile de securitate / Необходимые условия использования,
хранения, транспортировки, меры безопасности,
importul, plasarea pe piață în condițiile respectării legislației în vigoare în Republica Moldova

AVIZUL SANITAR este valabil până la / Санитарное заключение действительно до: 30 mai 2018



ADJUNCTUL MEDICULUI ȘEF SANITAR DE STAT AL REPUBLICII MOLDOVA

СМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО ВРАЧА РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА

Junio PINZARU

(numele/prenumele, P.N.O.)

CNSP/ИЦОЗ

10XVI25



(semnătura / подпись)

SSSSP / СГНОЗ

0045020

03

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
 Министерство Здравоохранения Республики Молдова
 Centrul Național de Sănătate Publică
 Национальный Центр Общественного Здоровья
 Centrul de Încercări de Laborator (CİL)
 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 57-45-01; 57-46-69; 57-45-05 Fax: 72-97-25;
 Телефон Факс
 Acreditat în Centrul Național de Acreditare din Republica Moldova MOLDAC
 Certificat LI-044 din 02.06.2014 valabil 16.02.2018
 Acreditat în Sistemul Ministerului Sănătății RM
 Аккредитованный в системе Министерства Здравоохранения РМ
 Nr. 2293 din 24.10.2014 valabil pînă la „24” „10” 2019

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
 Formular 343/c
 форма
 Aprobat de MS RM
 утверждена МЗ РМ
 Nr. 828 „31” 10 2011



RAPORT
a încercărilor de laborator
 ОТЧЕТ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

Nr. 2208 din „12” „05” 2017

1. Denumirea întreprinderii, organizația (beneficiar) FPC „EUROPA-N.L.” SRL
 Наименование предприятия, организации (заявитель)
2. Adresa juridică Chișinău, str. P. Movilă 23/1, ap. 43
 Юридический адрес
3. Denumirea mostrei, data producerii Parafină opacă tip E1
 Наименование образца (пробы), дата изготовления
4. Producătorul (firma, organizația, instituția) _____
 Изготовитель (фирма, предприятие, организация)
- Țara Federația Rusă
 страна
5. Data și ora prelevării 10 ora 00 min „03” _____ 05 _____ 2017
 ← Время и дата отбора _____ час _____ мин _____
- N.P.P. funcția Mostra a fost prelevată de beneficiar
 Ф.И.О., должность
- Condițiile de transportare _____ auto
 Условия доставки
- Livrat în LIA 11 ora 30 min „03” _____ 05 _____ 2017
 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.29 FȚ/1683 din 14.05.01
 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 metodeli инvestigat НД на мето. исследован
1	2	3	4		

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

I. Analiza chimică cantitativă:
 КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Mostra a sosit 12 ora 00 min „03” _____ 05 _____ 2017
 Образец поступил _____ час _____ мин _____

Codul _____ 2208.1.1.1.17
 Код

Nr. de înregistrare 728 în registru _____ Nr. _____ 728 procesului – verbal _____ din 12.05.2017
 Регистрационный _____ в журнале _____ №. _____ протокола испытаний

1	2	3	4	5	6
1.	Plumb	< 0,01 mg/kg		0,03 mg/kg	GOST 30178-POS 2.31-09
2.	Cadmiu	< 0,0005 mg/kg		0,001 mg/kg	GOST 30178-POS 2.31-09



Semne organoleptice:

*Miros 1 bal (N5 baluri)

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.29 FȚ/1683 din 14.05.01 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 director adjunct în activitatea de laborator
Ф.И.О., должность

Ala HALACU

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE
IDNO 1007601001123
MD-2020, mun. Chișinău, str. ASACHI, 57A

