

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) АО "Нижфарм", Российская Федерация, 603950, г. Нижний Новгород, ул. Салганская, 7			4. № 4005003178 4000137 СЕРТИФИКАТ О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА форма СТ-1 Выдан в Российской Федерации (наименование страны) Для представления в Российской Федерации (наименование страны)		
2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес)			5. Для служебных отметок Для целей осуществления закупок для государственных и муниципальных нужд Действителен до 28.05.2025		
3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно)					
6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхож- дения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета- фактуры
1		Бисакодил суппозитории ректальные 10мг 10 шт (контурная ячейковая упаковка 5x2) Регистрационное удостоверение Р №001895/01 от 16.11.2007, код классификации товара по ОК-034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.115 Производитель товара: АО "Нижфарм"	Д 3004		
2		Левосин мазь для наружного применения 40г Регистрационное удостоверение Р № 000546/01 от 30.05.2007, код классификации товара по ОК-034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.156 Производитель товара: АО "Нижфарм"	Д 3004		
3		Гексикон суппозитории вагинальные 16мг 10шт. (контурная ячейковая упаковка 5x2)Регистрационное удостоверение Р № 001901/01 от 26.09.2008 код классификации товара по ОК-034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.171 Производитель товара: АО "Нижфарм"	Д 3004		
4		Цефекон-Д суппозитории ректальные для детей 50мг 10шт. (контурная ячейковая упаковка 5x2) Регистрационное удостоверение Р № 001061/01 от 31.08.2007, код классификации товара по ОК-034- 2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.232 Производитель товара: АО "Нижфарм"	Д 3004		
12. Удостоверение Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности Союз "Торгово-промышленная палата Нижегородской области", Российская Федерация, 603005, г.Нижний Новгород, ул.Нестерова,31 Ю.О. Гервасова 29.05.2024 Подпись Дата Печать 			13. Декларация заявителя Нижеподписавшийся заявляет, что вышеприведенные сведения соответствуют действительности, что все товары полностью произведены или подвергнуты достаточной переработке в Российской Федерации (наименование страны) и что все они отвечают требованиям происхождения, установленным в отношении таких товаров К.В. Юченкова 29.05.2024 Подпись Дата Печать 		

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

4005003178

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
5		Цефекон-Д суппозитории ректальные для детей 100мг 10шт. (контурная ячейковая упаковка 5x2) Регистрационное удостоверение Р № 001061/01 от 31.08.2007, код классификации товара по ОК-034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.232 Производитель товара: АО "Нижфарм"	Д 3004		
6		Цефекон-Д суппозитории ректальные для детей 250мг 10шт. (контурная ячейковая упаковка 5x2) Регистрационное удостоверение Р № 001061/01 от 31.08.2007, код классификации товара по ОК-034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.232 Производитель товара: АО "Нижфарм"	Д 3004		
7		Гидрокортизон мазь 1% 10 мг Регистрационное удостоверение Р N001130/01 от 10.05.2007, код классификации товара по ОК-034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.157 Производитель товара: АО "Нижфарм"	Д 3004		



12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Союз "Торгово-промышленная палата Нижегородской области", Российская Федерация, 603005, г.Нижний Новгород, ул.Нестерова,31

Ю.О. Гervасова

29.05.2024

Подпись

Дата



13. Декларация заявителя

Нижеподписавшийся заявляет, что вышеприведенные сведения соответствуют действительности, что все товары полностью произведены или подвергнуты достаточной переработке в

Российской Федерации (наименование страны)

и что все они отвечают требованиям происхождения, установленным в отношении таких товаров

К.В. Юченкова

29.05.2024

Подпись

Дата

Печать

