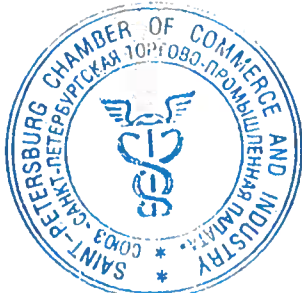


1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) Общество с ограниченной ответственностью «Гротекс» (ООО «Гротекс») 195279, Санкт-Петербург, Индустриальный проспект, д. 71, корп. 2, литера А Российская Федерация			4. № 5002019181		
2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес)			Выдан в Российской Федерации (наименование страны) Российской Федерации (наименование страны)		
3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно)			5. Для служебных отметок Для целей осуществления закупок для государственных и муниципальных нужд Действителен до 12.10.2026		
6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхож- дения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета- фактуры
1		Диклофенак, раствор для внутримышечного введения, 25 мг/мл МНН Диклофенак Регистрационное удостоверение ЛП-№(005440)-(РГ-RU)	Д3004		
2		Кромицил®-СОЛОфарм, капли глазные, 20 мг/мл МНН Кромоглициевая кислота Регистрационное удостоверение ЛП-№(006387)-(РГ-RU)	Д3004		
3		Мемантин солофарм, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг, 10 мг, 15 мг, 20 мг МНН Мемантин Регистрационное удостоверение ЛП-№(005661)-(РГ-RU)	Д3004		
4		Новокаин, раствор для инъекций, 2.5 мг/мл, 5 мг/мл МНН Прокаин Регистрационное удостоверение ЛП-№(009507)-(РГ-RU)	Д3004		
12. Удостоверение Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности Союз "Санкт-Петербургская торгово-промышленная палата" 191123, г. Санкт-Петербург, ул. Чайковского, д. 46-48 Российская Федерация Шель А.В.  13.10.2025 			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 Бобкова Н.В.  13.10.2025 		
Подпись			Дата		
Печать			Печать		

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

5002019181

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
5		Парацетамол, раствор для инфузий, 10 мг/мл МНН Парацетамол Регистрационное удостоверение ЛП-№(010663)-(РГ-RU)	Д3004		
6		Рингер-СОЛОфарм, раствор для инфузий МНН Натрия хлорида раствор сложный [Калия хлорид+ Кальция хлорид+ Натрия хлорид] Регистрационное удостоверение ЛП-№(006222)-(РГ-RU)	Д3004		
7		Эмфорикс, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 10 мг, 25 мг МНН Эмпаглифлозин Регистрационное удостоверение ЛП-№(003755)-(РГ-RU)	Д3004		



12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Союз "Санкт-Петербургская
торгово-промышленная палата"
191123, г. Санкт-Петербург,
ул. Чайковского, д. 46-48
Российская Федерация

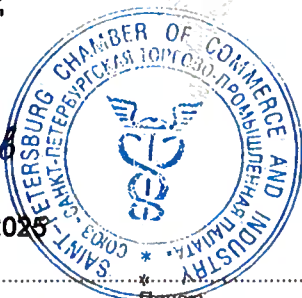
Шель А.В.

13.10.2025

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

Бобкова И.В.

13.10.2025

Подпись

Дата

Печать

