

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) ТОО "Келун-Казфарм" Алматинская область, Карасайский район, Ельтайский с/о с.Кокузек дом 1147	4. № KZ RU 5 119 02610 СЕРТИФИКАТ О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМА СТ-1
2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес) Для предоставления по требованию	Выдан в <u>Республика Казахстан</u> (наименование страны) Для предоставления в <u>Российская Федерация</u> (наименование страны)
3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно)	5. Для служебных отметок «Для целей участия в процедурах государственных (муниципальных) закупок»

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерий происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
1	-	Гемцитабин-Келун-Казфарм лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий 1000 мг Договор поставки товара №58 от 24.07.2024	Д 3004	-	-

12. Удостоверение Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности Палата предпринимателей области Жетісу, 040000, Республика Казахстан, город Талдыкорган, Микрорайонное строительство 2А, 8(728)2401499. Байдилданова Айнура Сейтжановна 	13. Декларация заявителя Нижеподписавшийся заявляет, что вышеприведенные сведения соответствуют действительности: что все товары полностью произведены или подвергнуты достаточной переработке в <u>Республика Казахстан</u> и что они отвечают требованиям происхождения, установленным в отношении таких товаров 
Подпись _____ Дата <u>27.05.2025</u> Печать _____	Сл.уполном. _____ Дата <u>27.05.2025</u> Печать _____

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес)

ТОО "Келун-Казфарм" Алматинская область, Карасайский район, Ельтайский с/о с.Кокузск дом 1147

4. № KZ RU 5 119 02610

СЕРТИФИКАТ
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА

ФОРМА СТ-1

2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес)

Для предоставления по требованию

Выдан в Республика Казахстан

Для предоставления в Российская Федерация

3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно)

5. Для служебных отметок

«Для целей участия в процедурах государственных (муниципальных) закупок»

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерий происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
1	-	Гемцитабин-Келун-Казфарм лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий 1000 мг Договор поставки товара №58 от 24.07.2024	Д 3004	-	-

Келун-Казфарм ТОО
Менеджер А. М.

12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Палата предпринимателей области Жетісу,
040000, Республика Казахстан, Жетісу области,
город Талдыкорган, Микрорайон Бирлик,
строение 2А, 8(728)2401499.

Байдилданова Айнура Сейтжановна

Подпись

27.05.2025 Печать

13. Декларация заявителя

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

Республика Казахстан

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

Сламуллин Мерей

Дата

27.05.2025

Печать

30.05.2025 5020877