

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) Открытое акционерное общество "Борисовский завод медицинских препаратов", Беларусь, 222518, Минская область, г.Борисов 64, Республика Беларусь			4. № <u>BYRU5107163501</u> 4742859 СЕРТИФИКАТ О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА форма СТ-1 Республике Беларусь Выдан в _____ (наименование страны) Для предоставления в <u>Российской Федерации</u> (наименование страны)		
2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес) ООО "БионаФарм", Российская Федерация, 111141, г.Москва, 3 Проезд Перова Поля д.8 стр.11, БЦ "Перово Поле"			5. Для служебных отметок		
3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно) Автомашина г. Борисов - г. Москва					
6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерий происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
1.	2666 картонных ящиков	Лекарственные средства, используемые в терапевтических или профилактических целях, расфасованные в упаковки для розничной продажи, в том числе:	Д3004	Брутто: 9592 кг. Нетто: 8757,7 кг. 232448 ед.	№ 2343828 от 12.05.2025
1.1		Пирацетам, раствор для внутривенного введения 200 мг/мл, в ампулах 5 мл, в упаковке № 10		906уп.	
1.2		Пирацетам, раствор, для внутривенного введения, 200 мг/мл, в ампулах 5 мл, в упаковке № 10		2523уп.	
1.3		Пирацетам, раствор для внутривенного введ. 200мг/мл, в ампулах 5 мл, в упаковке № 10 см. два дополнительных листа сертификата		6582уп.	
12. Удостоверение Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности Унитарное предприятие по оказанию услуг "Минское отделение Белорусской торгово-промышленной палаты", 220113, г.Минск, ул.Я.Коласа, 65			13. Декларация заявителя Нижеподписавшийся заявляет, что вышеприведенные сведения соответствуют действительности: что все товары полностью произведены или подвергнуты достаточной переработке в Республике Беларусь (наименование страны) и что они отвечают требованиям происхождения, установленным в отношении таких товаров		
Подпись _____ Печать _____ Л.В.Валутова  13.05.2025			Подпись _____ Печать _____ А.С.Минкова  13.05.2025		

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерий происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
1.4		Лидокаин, раствор, для инъекций, 20 мг/мл, в ампулах 2 мл, в упаковке № 10	Д3004	15416уп.	№ 2343828 от 12.05.2025
1.5		Лидокаин, раствор, для инъекций, 20 мг/мл, в ампулах 2 мл, в упаковке № 10		3813уп.	
1.6		Лидокаин, раствор, для инъекций, 20 мг/мл, в ампулах 2 мл, в упаковке № 10		10788уп.	
1.7		Диклофенак, раствор для внутримышечного введ., 25 мг/мл, в ампулах 3мл, уп. №10	Д3004	5024уп.	
1.8		Фуросемид, раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 10 мг/мл, в ампулах 2 мл, в упаковке № 10		12212уп.	
1.9		Фуросемид, раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 10 мг/мл, в ампулах 2 мл, в упаковке № 10		7874уп.	
1.10		Метоклопрамид, таблетки, 10 мг, в контурной ячейковой упаковке, в упаковке № 10х5		2058уп.	
1.11		Ибупрофен, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 200 мг, в контурной ячейковой упаковке, в упаковке № 10х5		5220уп.	
1.12		Ибупрофен, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 200 мг, в контурной ячейковой упаковке, в упаковке № 10х5		11790уп.	
1.13		Ибупрофен, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 200 мг, в контурной ячейковой упаковке, в упаковке № 10х5		1260уп.	
см. продолжение					

12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Унитарное предприятие по оказанию услуг
"Минское отделение Белорусской
торгово-промышленной палаты",
220113, г.Минск, ул.Я.Коласа, 65



13.05.2025

Подпись

Дата

Печать

Л.В.Валутова

13. Декларация заявителя

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

Республике Беларусь
(наименование страны)

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



13.05.2025

Подпись

Дата

Печать

А.С.Минкова

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерий происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
1.14		Ибупрофен, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 200 мг, в контурной ячейковой упаковке, в упаковке № 10x5	Д3004	11790уп.	№ 2343828 от 12.05.2025
1.15		Амброксол, таблетки 30мг, в контур. ячейк. упак., уп. №10x2		11124уп.	
1.16		Лизиноприл, таблетки, 5 мг, в контурной ячейковой упаковке, в упаковке № 10x3		10044уп.	
1.17		Бисопролол, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг, в контурной ячейковой упаковке, в упаковке № 10x3		8100уп.	
1.18		Бисопролол, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг, в контурной ячейковой упаковке, в упаковке № 10x3		15660уп.	
1.19		Бисопролол, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг, в контурной ячейковой упаковке, в упаковке № 10x3		6264уп.	
1.20		Цефтриаксон, порошок, для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 1,0 г, во флаконе, в упаковке № 1		20480уп.	
1.21		Цефтриаксон, порошок, для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 1,0 г, во флаконе, в упаковке № 1		43520уп.	
1.22		Цефотаксим, порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 1000 мг, во флаконе, в упаковке № 1		20000уп.	

12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Унитарное предприятие по оказанию услуг
"Минское отделение Белорусской
торгово-промышленной палаты",
220113, г.Минск, ул.Я.Коласа, 65



13.05.2025

Подпись

Дата

Л.В.Валутова

Печать

13. Декларация заявителя

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

Республике Беларусь

(наименование страны)

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



13.05.2025

Подпись

Дата

А.С.Минкова

Печать