

ВЕРНО

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес)<br>ЗАО «Фармфирма «Сотекс»,<br>141345, Московская область, Сергиево-Посадский<br>муниципальный район, сельское поселение<br>Березняковское, пос. Беликово, д.11,<br>Российская Федерация,<br>ИНН 7715240941 | 4. № ..... <b>5021012145</b><br><br><div style="text-align: center; font-size: 24px;"><b>5234003</b></div> <div style="text-align: center;">           СЕРТИФИКАТ<br/>           О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА<br/>           форма СТ-1         </div> |
| 2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес)                                                                                                                                                                                                               | Выдан в .....<br>(наименование страны)<br>Российской Федерации<br>Для представления в .....<br>(наименование страны)                                                                                                                             |
| 3. Средства транспорта и маршрут следования<br>(насколько это известно)                                                                                                                                                                                          | 5. Для служебных отметок<br>Для целей осуществления закупок для государственных<br>и муниципальных нужд<br>Действителен до 22.07.2026                                                                                                            |

| 6. № | 7. Количество мест и вид упаковки | 8. Описание товара                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 9. Критерии происхождения | 10. Количество товара | 11. Номер и дата счета-фактуры |
|------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 1    |                                   | (МНН Холина альфосцерат)<br>Церетон® раствор для внутривенного и внутримышечного введения 250мг/мл (ампула) 4мл x 3/5 (пачка картонная),<br>Регистрационное удостоверение ЛП-№(000946)-(РГ-RU) от 28.06.2022,<br>Код ОКПД ОК – 034-2014 (КПЕС 2008) 21.20.10.239, производитель ЗАО «ФармФирма «Сотекс», Российская Федерация                                                                                                                                                                                     | «Д3004»                   |                       |                                |
| 2    |                                   | (МНН Холина альфосцерат)<br>Церетон® капсулы 400 мг (контурная ячейковая упаковка) 14 x 1/2/3/4/8 (пачка картонная),<br>регистрационное удостоверение ЛП-№(002526)-(РГ-RU) от 13.06.2023,<br>Код ОКПД ОК – 034-2014 (КПЕС 2008) 21.20.10.239, Держатель РУ ЗАО «ФармФирма «Сотекс», Российская Федерация,<br>производство готовой лекарственной формы, первичная упаковка ООО «Артлайф», Российская Федерация,<br>вторичная упаковка, выпускающий контроль качества ЗАО «ФармФирма «Сотекс», Российская Федерация | «Д3004»                   |                       |                                |

ВЕРНО

СТАРШИЙ СПЕЦИАЛИСТ ПО ТЕНДЕРАМ  
 ЗАО «ФАРМФИРМА «СОТЕКС»  
*Никитина О.В.*  
 ДОВЕРЕННОСТЬ № НС05/270 ОТ 08.08.24  
 «23 июля 2025»  
 ПОДЛИННИК ДОКУМЕНТА НАХОДИТСЯ В  
 ТЕНДЕРНОМ ОТДЕЛЕ  
 ЗАО «ФАРМФИРМА «СОТЕКС»

12. Удостоверение  
 Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Союз "Московская торгово-промышленная палата",  
 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д.38.  
 стр.1, Россия



Смоленко И.А.

*И.А. Смоленко*

23.07.2025

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

Никитина О.В.

*Никитина О.В.*

23.07.2025

Подпись

Дата

Печать



ВЕРНО

5021012145

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №  
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

| 6. № | 7. Количество мест и вид упаковки | 8. Описание товара                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 9. Критерии происхождения | 10. Количество товара | 11. Номер и дата счета-фактуры |
|------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 3    |                                   | (МНН Холина альфосцерат)<br>Церетон® раствор для приема внутрь 120мг/мл (флакон) 30/100мл x 1, (мерная ложка + пипетка дозирующая + адаптер) (пачка картонная), регистрационное удостоверение ЛП-№(004491)-(РГ-RU) от 02.02.2024, Код ОКПД ОК – 034-2014 (КПЕС 2008) 21.20.10.239, производитель ЗАО «ФармФирма «Сотекс», Российская Федерация | «Д3004»                   |                       |                                |

ВЕРНО  
СТАРШИЙ СПЕЦИАЛИСТ ПО ТЕНДЕРАМ  
ЗАО «ФАРМФИРМА «СОТЕКС»  
*Никитина О.В.*  
ДОВЕРЕННОСТЬ № НС05/270 от 01.08.08.24  
«23» июля 2024 г.  
ПОДЛИННИК ДОКУМЕНТА НАХОДИТСЯ В  
ТЕНДЕРНОМ ОТДЕЛЕ  
ЗАО «ФАРМФИРМА «СОТЕКС»

12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Союз "Московская торгово-промышленная палата",  
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д.38,  
стр.1, Россия



Смоленко И.А.

*И.А. Смоленко*

23.07.2025

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

Никитина О.В.

*Никитина О.В.*

23.07.2025

Подпись

Дата

Печать

