

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) РУП "Белмедпрепараты", 220007, г. Минск, ул. Фабрициуса, 30, Республика Беларусь		4. № <u>BYRU4103620811</u> <u>4709086</u> 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 "ВИАЛ", 109316, г. Москва, Остаповский проезд, д. 5/1, стр. 2, этаж 6, офис 571, Российская Федерация		5. Для служебных отметок Для целей осуществления закупок для государственных и муниципальных нужд.			
3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно) автотранспорт					
6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерий происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
1	642 места, картонные ящики	Лекарственные средства, расфасованные для розничной продажи в упаковках: - Гепарин раствор для внутривенного и подкожного введения 5000МЕ/мл во флаконах 5мл в упаковке №5 пачка картонная Регистрационное удостоверение №П N015248/01 от 22.07.2009 - Моксонидин таблетки, покрытые пленочной оболочкой 0,4мг в контурной ячейковой упаковке №15х2 пачка картонная Регистрационное удостоверение №ЛП-008417 от 08.08.2022 см. один дополнительный лист сертификата	Д3004	Брутто/ нетто 4963,820/ 4015,020кг 38517шт 15048шт	0409276 от 28.11.2024
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 <i>Вед. экономист</i> <i>Заяц О.И. З. Заяц</i>  28.11.2024 Подпись _____ Печать _____ Е. Л. Березовская		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  28.11.2024 Подпись _____ Печать _____ О.И. Заяц			

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА форма СТ-1

BYRU4103620811 Лист 1

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерий происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
		Производитель: РУП "Белмедпрепараты" 220007, г.Минск, ул.Фабрициуса, 30, Республика Беларусь			0409276 от 28.11.2024

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

Вед. экономист О.И. Заяц
Заяц О.И. Заяц



Подпись

Печать

28.11.2024

Дата

Е.Л.Березовская

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

РУП «БЕЛМЕДПРЕПАРАТЫ»
КОПИЯ ВЕРНА

«28» 11 2024 г.



Подпись

Печать

28.11.2024

Дата

О.И. Заяц