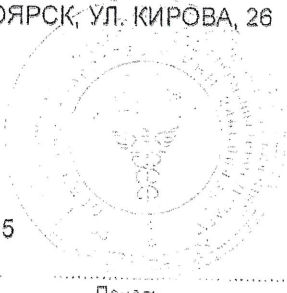


1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) Публичное акционерное общество «Красфарма» (ПАО «Красфарма») 660042, Красноярский край, г. Красноярск, ул. 60 Лет Октября, здание 2, Российская Федерация	4. № 5015001006 4162126 СЕРТИФИКАТ О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА форма СТ-1 Выдан в (наименование страны) Российской Федерации Для представления в (наименование страны) Российской Федерации
2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес)	
3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно)	5. Для служебных отметок Для целей осуществления закупок для государственных и муниципальных нужд Действителен до 20.04.2026

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхож- дения ДЗ004	10. Количество товара	11. Номер и дата счета- фактуры
1		Бакцефорт порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 0.5г+0.5г, 1.0г+1.0г, 1.5г+1.5г, 2.0г+2.0г (Цефоперазон + [Сульбактам]) ЛП-№(002453) - (РГ-RU) от 02.06.2023	ДЗ004		
2		Ванкомицин лиофилизат для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь, 0,5 г, 1 г ЛП-№(006527)- (РГ-RU) от 12.08.2024	ДЗ004		
3		Винцепим порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 0,5 г, 1 г (Цефепим) ЛП-№(005687)- (РГ-RU) от 10.06.2024	ДЗ004		
4		Винцепим порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения, 0,5 г, 1,0 г (Цефепим) ЛСР-005870/09 от 20.07.2009	ДЗ004		
5		Винцепим порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 2г (Цефепим) ЛП-№(005807)- (РГ-RU) от 18.06.2024	ДЗ004		

12. Удостоверение Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности СОЮЗ "ЦЕНТРАЛЬНО-СИБИРСКАЯ ТОРГОВО- ПРОМЫШЛЕННАЯ ПАЛАТА" 660049, РОССИЯ, Г. КРАСНОЯРСК, УЛ. КИРОВА, 26  Дорш И.А.  Подпись	21.04.2025 Дата	13. Декларация заявителя Настоящим подписавшийся 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 Фатеева Е.В.   21.04.2025 Дата  Подпись
---	--------------------	--

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

5015001006

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения данных	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
6		Герпейд лиофилизат для приготовления раствора для инфузий, 250 мг, 500 мг, 1000 мг (Ацикловир) ЛП-№(002515)-(РГ-RU) от 13.06.2023	Д3004		
7		Латипенем порошок для приготовления раствора для инфузий, 500 мг+500 мг (Имипенем+Циластатин) ЛП-№(008053)-(РГ-RU) от 10.12.2024	Д3004		
8		Латипенем порошок для приготовления раствора для инфузий, 250 мг+250 мг (Имипенем+Циластатин) ЛП-№(008041)-(РГ-RU) от 10.12.2024	Д3004		
9		Цефепим порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 0.5 г, 1.0 г ЛСР-005610/09 от 13.07.2009	Д3004		

12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

СОЮЗ "ЦЕНТРАЛЬНО-СИБИРСКАЯ ТОРГОВО-ПРОМЫШЛЕННАЯ ПАЛАТА"
660049, РОССИЯ, Г. КРАСНОЯРСК, УЛ. КИРОВА, 26

Дорш И.А.

Подпись

21.04.2025

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

Фатеева Е.В.

Подпись

21.04.2025

Дата

