

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) Федеральное государственное унитарное предприятие Научно-производственный центр «Фармзащита» Федерального медико-биологического агентства (ФГУП НПЦ «Фармзащита» ФМБА России), 141402, Московская область, г.о. Химки, г. Химки, Вашутинское шоссе, д. 11, Российская Федерация.	4. № 5144039045 5288320 СЕРТИФИКАТ О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА форма СТ-1
2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес)	Выдан в Российской Федерации (наименование страны) Для представления в Российской Федерации (наименование страны)
3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно)	5. Для служебных отметок Для целей осуществления закупок для государственных и муниципальных нужд Действителен до 21.12.2026

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии классификации	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
1		Карбоксим®, раствор для внутримышечного введения, 150 мг/мл РУ № Р N001161/02 от 06.06.2008 Код классификации товара по (ОКПД 2) ОК 034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.239	"Д3004"		
2		Мексифин®, раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 50 мг/мл РУ № ЛСР-001967/07 от 07.08.2007 Код классификации товара по (ОКПД 2) ОК 034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.239	"Д3004"		
3		Кломипрамин, раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 12,5 мг/мл РУ № ЛП-004429 от 24.08.2017 Код классификации товара по (ОКПД 2) ОК 034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.236	"Д3004"		
4		Латран®, раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 2 мг/мл РУ ЛП-№(007917)-(РГ-RU) от 02.12.2024 Код классификации товара по (ОКПД 2) ОК 034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.10.110	"Д3004"		

КОПИЯ
ВЕРНА

12. Удостоверение
 Настоящим удостоверяется, что декларация соответствует действительности

Союз "Торгово-промышленная палата Московской области"
 143401, Московская область, г. Красногорск, Бульвар Строителей, д. 4, корп. 1, сектор "В"

Рыгалин М.В.

22.12.2025

Подпись Дата Печать

13. Декларация о соответствии
 Настоящим подтверждаю, что сведения, указанные в декларации, соответствуют действительности и все сведения соответствуют требованиям законодательства Российской Федерации

Руков. ЗАО-И
 Шаукогорина
 Ю.А.

Филин К.Н.

22.12.2025

Подпись Дата Печать

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

5144039045

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
5		Пентацин, раствор для внутривенного введения и ингаляций, 50 мг/мл РУ № ЛП-000521 от 01.03.2011 Код классификации товара по (ОКПД 2) ОК 034-2014 (КПЕС 2008) - 21.20.23.190, производства ФГУП НПЦ «Фармзащита» ФМБА России, Московская обл., г.о. Химки, г. Химки	"Д3004"		

КОПИЯ
ВЕРНА

12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Союз "Торгово-промышленная палата Московской области"
143401, Московская область, г. Красногорск, Бульвар
Строителей, д. 4, корп. 1, сектор "В"

Рыгарин М.В.

22.12.2025

Дата



13. Декларация

Нижеподписанным заявлено, что заявленные 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

Филин К.Н.

22.12.2025

Дата



Рыков В. 700-12
Копия Коробкина
Ю.А.