

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) ООО «Озон Фарм» 445043, Самарская область, г.о. Тольятти, тер. ОЭЗ ППТ, МГСТР. 3-я, здание 11, строение 1			4. № 4077002997 4005967 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 30.07.2025		
6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхож- дения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета- фактуры
1.		Бета-адреноблокаторы Бисопролол таб. п/п/о 10мг №30 № ЛП- №(002413)-(РГ-RU) от 26.05.2023, ООО "Озон Фарм" Бисопролол таб. п/п/о 10мг №50 № ЛП- №(002413)-(РГ-RU) от 26.05.2023, ООО "Озон Фарм" Бисопролол таб. п/п/о 2.5мг №30 № ЛП- №(002413)-(РГ-RU) от 26.05.2023, ООО "Озон Фарм" Бисопролол таб. п/п/о 5мг №30 № ЛП-№(002413) -(РГ-RU) от 26.05.2023, ООО "Озон Фарм" Бисопролол таб. п/п/о 5мг №50 № ЛП-№(002413) -(РГ-RU) от 26.05.2023, ООО "Озон Фарм" Бисопролол таб. п/п/о 2.5мг №90 № ЛП- №(002413)-(РГ-RU) от 26.05.2023, ООО "Озон Фарм"	Д 3004 Д 3004 Д 3004 Д 3004 Д 3004 Д 3004		
2.		Диуретики Индапамид капс. 2.5мг №30 № ЛП-000115 от 28.12.2010, ООО "Озон Фарм" Индапамид таб. п/п/о 2.5мг №30 № ЛП-	Д 3004 Д 3004		
12. Удостоверение Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности СОЮЗ "ТОРГОВО-ПРОМЫШЛЕННАЯ ПАЛАТА г.ТОЛЬЯТТИ" ул.Победы 19-А, г.о.Тольятти, Самарская обл., Россия, 445008 Егорова А.А. 31.07.2024 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 законодательных актах товаров Власов А.В. 31.07.2024 Подпись Дата Печать		

КОПИЯ ВЕРНА

31 ИЮЛ 2024

Белов Д.Е.



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

4077002997

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
3.		№(002120)-(РГ-RU) от 05.04.2023, ООО "Озон Фарм"			
		Препараты для лечения сахарного диабета			
		Метформин таб. 1000мг №60 № ЛП-№(002389)-(РГ-RU) от 22.05.2023, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
		Метформин таб. 500мг №60 № ЛП-№(002389)-(РГ-RU) от 22.05.2023, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
		Метформин таб. 850мг №60 № ЛП-№(002389)-(РГ-RU) от 22.05.2023, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
4.		Препараты гипотензивные			
		Моксонидин таб. п/п/о 0.2мг №30 № ЛП-№(002225)-(РГ-RU) от 21.04.2023, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
		Моксонидин таб. п/п/о 0.4мг №28 № ЛП-№(002225)-(РГ-RU) от 21.04.2023, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
5.		Блокаторы кальциевых каналов			
		Нифедипин таб. п/п/о 10мг №50 № ЛСР-001945/09 от 16.03.2009, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
6.		Препараты связанные с лечением нарушения кислотности			
		Омепразол, кап. к/р 20мг №10 № ЛП-№(001096)-(РГ-RU) от 02.08.2022, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
		Омепразол, кап. к/р 20мг №20 № ЛП-№(001096)-(РГ-RU) от 02.08.2022, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
		Омепразол, кап. к/р 20мг №30 № ЛП-№(001096)-(РГ-RU) от 02.08.2022, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
7.		Препараты связанные с лечением нарушения кислотности			
		Фамотидин лиофилизат д/п/р-ра д/вв/вв 20мг №5 № ЛП-008066 от 20.04.2022, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
8.		Препараты противогрибковые для системного использования			
		Флуконазол кап. 150мг №1 № ЛП-№(001498)-(РГ-RU) от 02.12.2022, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
		Флуконазол кап. 150мг №2 № ЛП-№(001498)-(РГ-RU) от 02.12.2022, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
		Флуконазол кап. 150мг №4 № ЛП-№(001498)-(РГ-RU) от 02.12.2022, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		
		Флуконазол кап. 50мг №7 № ЛП-№(001498)-(РГ-RU) от 02.12.2022, ООО "Озон Фарм"	Д 3004		

КОПИЯ ВЕРНА

31 ИЮЛ 2024

Белов Д.Е.



12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

СОЮЗ "ТОРГОВО-ПРОМЫШЛЕННАЯ ПАЛАТА
г.ТОЛЬЯТТИ"

ул.Победы 19-А, г.о.Тольятти
Самарская обл., Россия, 446009

Егорова А.А.

Подпись

31.07.2024

Дата

Печать



13. Декларация заявителя

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

Российской Федерации

и что все они отвечают требованиям происхождения, установленным в законодательстве товаров

Власов А.В.

Подпись

31.07.2024

Дата

Печать



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

4077002997

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
9.		Препараты противовирусные для системного применения Эфавиренз, таб. п/п/о 600мг №30 № ЛП-007293 от 16.08.2021, ООО "Озон Фарм" Д 3004 Эфавиренз, таб. п/п/о 100мг №30 № ЛП-007293 от 16.08.2021, ООО "Озон Фарм" Д 3004 Эфавиренз, таб. п/п/о 400мг №30 № ЛП-007293 от 16.08.2021, ООО "Озон Фарм" Д 3004			

КОПИЯ ВЕРНА

31 ИЮЛ 2024

Белов Д.Е.



12. Удостоверение
Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

СОЮЗ "ТОРГОВО-ПРОМЫШЛЕННАЯ ПАЛАТА
г.ТОЛЬЯТТИ"
ул.Победы 19-А, г.о.Тольятти
Самарская обл., Россия, 446009

Егорова А.А.

Подпись

31.07.2024

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

Власов А.В.

Подпись

Дата

Печать

