

Паспорт якості № MS 04-11/004 від 02.11.2021

засіб гігієнічно-профілактичний
“ХЛОРОФІЛІПТ ФАРМІС ФОРТЕ”
спрей для ротової порожнини, 30 мл

Найменування оператора ринку, відповідального за розміщення продукції на ринку та прийняття претензій, місцезнаходження: ТОВ «ФАРМІС ЛТД», Україна, м. Харків, вул. Лебединська, буд. 3, оф. 2.

Найменування оператора ринку, відповідального за контроль якості та якості продукції, місцезнаходження: ТОВ «БЕРКАНА+», Україна, Богодухівський район, м. Богодухів, вул. Пушкіна, буд. 20/1.

Найменування виробника, адреса потужностей виробництва: ТОВ «Мультиспрей» Україна, м. Харків, вул. Конторська, 90.

Номер партії: 011021

Розмір партії: 15000 флаконів

Дата виготовлення: 10.2021

Термін придатності: 24 місяця з дати виготовлення

Основна речовина (на 1 мл.): екстракт з листя евкаліпту 0,005 г.

Умови зберігання: В упаковці виробника при температурі від 5°C до 25°C.
Випробування з якості проведені згідно НД-К-004-001.

НАЙМЕНУВАННЯ ПОКАЗНИКА	ХАРАКТЕРИСТИКА І НОРМА	РЕЗУЛЬТАТ ВИПРОБУВАННЯ
Зовнішній вигляд	Однорідна однофазна рідина. У процесі зберігання допускається утворення осаду або помутніння, згідно зразку-еталону	Відповідає
Запах	Властивий запах використаної сировини, згідно зразку-еталону	Відповідає
Колір	Від світло-зеленого до темно-зеленого, згідно зразку-еталону	Відповідає
Показник концентрації іонів водню, рН, умов. од.	4,0-8,5	Відповідає
Масова частка води і летких речовин, %, у межах	70,0-95,0	Відповідає
Середній об'єм, мл	не менше за номінальний	Відповідає
Від'ємне відхилення об'єму окремої упакованої одиниці від номінального, не більше:	9,0 %	Відповідає
Сторонні домішки	Не допускається	Відповідає
Кількість мезофільних аеробних і факультативно-анаеробних	100	Відповідає

ТОВ «БЕРКАНА+»

62103, Харківська обл. Богодухівський р-н, м. Богодухів, вул. Пушкіна, 6.20/1

Завідуючий
складом

Філіпчик А.Г.

тел. (057) 723-87-44

E-mail: office@berkanapharma.com.ua



НАЙМЕНУВАННЯ ПОКАЗНИКА	ХАРАКТЕРИСТИКА І НОРМА	РЕЗУЛЬТАТ ВИПРОБУВАННЯ
мікроорганізмів, КУО/см ³ , не більше ніж		
Бактерії род. Enterobactereaceae, в 1 см ³	Відсутні	Відповідає
Staphylococcus aureus, в 1 см ³	Відсутні	Відповідає
Pseudomonas aeruginosa, в 1 см ³	Відсутні	Відповідає
Кількість дріжджів та пліснявих грибів, КУО/см ³ , не більше ніж	Відсутні	Відповідає

Висновок: засіб гігієнічно-профілактичний “ ХЛОРОФІЛПТ ФАРМІС ФОРТЕ ” спрей для ротової порожнини, 30 мл, партія 011021 відповідає ТУ У 20.4-41897530-004:2018 “ЗАСОБИ ГІГІЄНИЧНО-ПРОФІЛАКТИЧНІ НА ОСНОВІ РОСЛИННИХ ЕКСТРАКТІВ”.

ЗАТВЕРДЖЕНО:

В.о. Уповноваженої особи з якості ТОВ «БЕРКАНА+»  Каравайєв В. С.



Умови транспортування: поводитись з обережністю, транспортувати у вертикальному положенні, берегти від вологи

Завідуючий
складом
Філіпчик А.Г.

