



ТОВ "ДКП" ФАРМАЦЕВТИЧНА ФАБРИКА"
м. Житомир
Україна, 10014, м. Житомир, вул. Лермонтовська, 5, т. 48-11-31, т/ф. 48-11-28



Сертифікат якості № 35 094

1. Назва продукції: **Добавка дієтична «Корвалтаб® Експрес»**
2. Країна-виробник: **Україна**
3. Склад: **глоду настойка, пустирнику (собачої кропиви трава) настойка, валеріани настойка, півонії настойка, етанол, вода очищена, натрію бензоат**
4. Тип пакування: **краплі оральні по 50 мл у флаконах**
5. Номер партії: **10226** **Розмір партії: 20 386 шт.**
6. Дата виробництва: **лютий 2026**
7. Дата закінчення терміну придатності: **02.2029**
8. Назва, адреса діляниць з виробництва та контролю якості: **ТОВ «ДКП «Фармацевтична фабрика» за адресою: Житомирська обл., Житомирський район, с. Станишівка, вул. Корольова, б. 4**
9. Контроль якості:

| Показники | Вимоги НД (СГП/36) | Результати |
|--|---|-------------------------|
| Опис | Рідина від коричневого до коричнево-жовтого кольору зі специфічним запахом. При зберіганні допускається утворення осаду | Відповідає |
| Густина | Від 0.923 г/см ³ до 1.021 г/см ³ | 0.973 г/см ³ |
| Вміст етанолу | Не більше 30 % (об/об) | 25.5 % (об/об) |
| Сухий залишок | Не менше 1.7 % | 2.7 % |
| Мікробіологічна чистота Загальне число аеробних мікроорганізмів (ТАМС) | Не більше 10 ³ КУО/г | Відповідає |
| Загальне число дріжджових та плісневих грибів (ТУМС) | Не більше 10 ² КУО/г | Відповідає |
| <i>Staphylococcus aureus</i> | Відсутність в 1 г | Відсутність |
| <i>Escherichia coli</i> | Відсутність в 1 г | Відсутність |
| <i>Salmonella</i> | Відсутність в 10 г | Відсутність |
| Кількісне визначення Сума монотерпенових глікозидів | Вміст суми монотерпенових глікозидів в перерахунку на пеоніфлорин має бути не менше 0.03 % | 0.27 % |
| Об'єм вмісту упаковки | Не менше 50 мл | Відповідає |
| Упаковка | По 50 мл у флаконах | Відповідає |

10. Висновок: **Добавка дієтична «Корвалтаб® Експрес», краплі оральні відповідає вимогам ТУ У 10.8-42274733-001:2023 за перевіреними показниками**

11. Прізвище особи, яка видала дозвіл на випуск партії: **Жарська Р.А. / Уповноважена особа з якості**

12. Підпис особи, яка видала дозвіл на випуск партії: _____ 13. Дата підписання: **06.03.2026**

