



**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА З ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ
ТА КОНТРОЛЮ ЗА НАРКОТИКАМИ у м. КИЄВІ**

пров. Надії Світличної, 3, 02099, тел. (044) 295-26-85
E-mail: dls.kyiv@dls.gov.ua. Код ЄДРПОУ 37079055

**ВИСНОВОК
про якість ввезеного в Україну лікарського засобу**

07.07.2025

№ 33729/25/26

ІБУФЕН® ДЛЯ ДІТЕЙ МАЛИНА

(найменування лікарського засобу згідно з реєстраційним посвідченням)

**суспензія оральна, 100 мг/5 мл по 100 мл у пластиковому (ПЕТ) флаконі з
поліетиленовим адаптером; по 1 флакону разом з шприцем-дозатором в картонній
пачці**

(форма випуску, дозування, вид пакування лікарського засобу)

Номер реєстраційного посвідчення UA/9215/01/01 строк дії реєстраційного посвідчення необмежений

Серія лікарського засобу № **011024**

Кількість ввезеного лікарського засобу 5040

Виробник

**Фармацевтичний завод "ПОЛЬФАРМА" С.А. Відділ Медана в
Серадзі, Польща**

(найменування виробника лікарського засобу, країна походження)

Ввезено в Україну

**Товариство з обмеженою відповідальністю "ПОЛЬФАРМА
ЮА", ідент. код: 42781598**

(найменування та код за ЄДРПОУ юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної
особи - підприємця, її місце проживання та реєстраційний номер облікової картки платника
податків або серія та номер паспорта)

Протокол візуального контролю від 07.07.2025 № 2360/01.10-25/9.

За результатами державного контролю встановлено, що лікарський засіб ввезено в Україну з
дотриманням вимог законодавства щодо забезпечення якості лікарських засобів.

Начальник

(посадова особа органу державного контролю)




М.П.

(підпис)

Микола ХОЛОДЕНКО

(ініціали та прізвище)

| | | |
|---|--------------------------|---|
|  | СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ | Відділ контролю якості Фармацевтичний завод "ПОЛЬФАРМА" С.А. Відділ Медана в Серадзі 98 - 200 Серадз, вул.Польської Організації Військової 57, вул. В. Локетка 10, Польща |
| | № 13472 | |

Назва лікарського засобу: **ІБУФЕН® ДЛЯ ДІТЕЙ МАЛИНА, суспензія оральна, 100 мг/5мл**
 Країна-виробник: Польща
 Номер реєстраційного посвідчення: № UA/9215/01/01
 Сила дії/активність: 5 мл суспензії містять: 100 мг ібупрофену
 Лікарська форма: суспензія оральна, 100 мг/5 мл
 Розмір і тип упаковки: по 100 мл у пластиковому (ПЕТ) флаконі з поліетиленовим адаптером;
 по 1 флакону разом з шприцом-дозатором в картонній пачці. Маркування українською мовою.
 Номер серії: 011024
 Розмір серії: 5040 уп.
 Дата виробництва: 10.2024 р.
 Дата закінчення терміну придатності: 10.2026 р.
 Найменування, місцезнаходження виробництва: Фармацевтичний завод "ПОЛЬФАРМА" С.А.
 Відділ Медана в Серадзі, вул. Польської Організації Військової 57; 98-200 Серадз; ПОЛЬЩА
 Номер ліцензії: GIF-IW-N-4001/WTC037/295/13
 Сертифікат відповідності GMP: IWSF.405.22.2021.IP.7.1WTC/0037_03_01/89

| Показники | Вимоги | | Результат випробувань |
|--|--|---|-----------------------|
| | при випуску серії | до закінчення терміну придатності | |
| Опис Органолептично | Суспензія білого або майже білого кольору з однорідною опалесценцією та малиновим запахом | | відповідає |
| Вміст лікарського засобу в упаковці Методика компанії | не менше 100 мл | | 100,7 мл |
| Густина | 1,102-1,218 г/мл jeden | | 1,154 г/мл |
| pH | 3,5-4,5 | | 4,3 |
| Ідентифікація діючої речовини ВЕРХ | 1. Час утримування піка ібупрофену на хроматограмі випробовуваного розчину має відповідати часу утримування піка ібупрофену на хроматограмі стандартного розчину | | Відповідає |
| ТНІХ | 2. Флуоресцентна пляма ібупрофену на хроматограмі випробовуваного розчину має відповідати за інтенсивністю, величиною і значенням Rf плямі ібупрофену на хроматограмі стандартного розчину | | Відповідає |
| Ідентифікація консервуючої речовини ВЕРХ | Час утримування піка натрію бензоату на хроматограмі випробовуваного розчину має відповідати часу утримування піка натрію бензоату на хроматограмі стандартного розчину | | Відповідає |
| Вміст ібупрофену в 5 мл суспензії ВЕРХ | 95,0 - 105,0 мг (95,0% - 105,0 % від теоретичного вмісту) | | 100,7 мг |
| Вміст натрію бензоату в 5 мл суспензії ВЕРХ | 4,75 - 5,50 мг (95,0%-110,0% від теоретичного вмісту) | 4,50-5,50 мг (90,0%-110,0 % від теоретичного вмісту) | 5,14 мг |

Вміст № 1109 від 18.08.2024

| | | | |
|--|---|------------------|--|
| Супровідні домішки: ВЕРХ | | | |
| 2-[3-(2-метилпропіл) феніл]пропанова кислота (домішка А) | Не більше 0,15% | Не більше 0,2 % | <0,03 % |
| 2-[4-(бутилфеніл) пропанова кислота (домішка В) | Не більше 0,05 % | Не більше 0,10 % | <0,03 % |
| 2-[4-(етилфеніл) пропанова кислота (домішка N) | Не більше 0,15 % | Не більше 0,2 % | <0,03 % |
| 2-[4-(2-метилпропаноіл) феніл] пропанова кислота (домішка J) | Не більше 0,15 % | Не більше 0,2 % | <0,03 % |
| - окрема неідентифікована домішка | Не більше 0,05 % | Не більше 0,10 % | <0,03 % |
| -сума домішок | Не більше 0,5 % | Не більше 1,0 % | <0,03 % |
| Мікробіологічна чистота* | -Не більше 10 ² КУО/мл аеробних мікроорганізмів -Не більше 10 ¹ КУО/мл дріжджових і плісневих грибів -Відсутність Escherichia coli в 1 мл | | Відповідає Відповідає Відповідає |

* Виробник лікарського засобу може обмежити число мікробіологічних досліджень після проведення рутинних аналізів не менше ніж на 10 комерційних серіях.

Цим я засвідчую, що наведена вище інформація є достовірною та точною. Цю серію продукції було вироблено (включаючи пакування/маркування) та проведено контроль її якості на вищезазначеній ділянці у повній відповідності з вимогами GMP, встановленими місцевим регуляторним органом, а також відповідно до специфікацій, що містяться у реєстраційному досьє. Протоколи виробництва, пакування та аналізів було переглянуто та встановлено відповідність GMP.

Прізвище та посада особи, уповноваженої за видачу дозволу на випуск серії:

Підпис:

Дата підпису: 07.11.2024

Szef Zespołu Badni Produktów RJ

mgr inż. Damian Glinkowski