

Сертифікат аналізу no. 12 S-DM-M

No.: 12
Дата: 23.02.2026.

Продукт: Мастрелле Флора Плюс, душ вагінальний - упаковка x 10 саше
Внутрішній Довідковий код: MS₁₁₋₁₁ p1c10

Серія: 001.02.26

Дата виробництва: 02.2026

Термін придатності: 02.2028

Дата виробу зразка: 08.10.2025

Виробник: Fiterman Pharma S.R.L.

Бенефіціар: Naturpharm PJSC, Київ, Україна

Кількість: 4 500 упаковок

Умови зберігання: в оригінальній упаковці, при температурі нижче 25 °C.

Аналіз проводиться відповідно до вимог Специфікації якості, код SC.PF.133, Vth видання.

No.	Параметри	Межі допустимості	Результат
1.	Зовнішній вигляд: Аналізують на порошку	Однорідний порошок	Відповідає
2.	Колір: Аналізують на водному розчині 2%	Прозорий розчин	Відповідає
3.	Запах: Аналізують на водному розчині 2%	Світло-коричневий	Відповідає
4.	Однорідність: Аналізують на порошку	Характерний для компонентів	Відповідає
5.	pH (для водного розчину 2%)	Дрібний однорідний порошок	Відповідає
6.	Однорідність маси, г/саше – середня маса	Прозорий розчин через одну хвилину	Відповідає
7.	Вміст води, %	3.0 - 4.0	3.50
8.	Ідентифікація апігенін-7-глюкозиду та апігеніну	4.0 ± 7.5% (3.70 - 4.30)	3.94
9.	Аналіз апігенін-7-глюкозиду та апігеніну (мг/саше)	18 / 20 < M ₁₀ ± 7.5%	Відповідає
10.	Мікробіологічна якість:	20 / 20 < M ₁₀ ± 15%	Відповідає
	- загальна кількість аеробних мікробів CFU/г продукту	NMT 5.00	2.33
	- загальна кількість комбінованих дріжджів/плісняви UFC/г продукту	NMT 0.54	1.12
	- <i>Staphylococcus aureus</i> /g product	NMT 10-Максимально допустима кількість: 200	< 10
	- <i>Pseudomonas aeruginosa</i> /g product	NMT 10-Максимально допустима кількість: 20	< 10
	- <i>Candida albicans</i> /g product	Відсутня	Відсутня

Висновки: Аналізований продукт відповідає фізико-хімічним та мікробіологічним вимогам відповідно до Специфікації якості, код SC.PF.133, Vth ed.

Менеджер Контролю Якості,
Хімік Doina Tarcau

Видано,
Хімік Silvia Ciobanu

Formular PC.05.F04

A FITERMAN PHARMA S.R.L.
VAT NO: RO2767081
TRADE REGISTRATION NO:

Q.101 Office: Str. Principala, nr. 35 A si B, Sat Brădetul,
Com. Miroslava, Jud. Iasi, Romania

022/26031994

+40 232 252 800
@ www.fiterman-pharma.ro
office@fiterman-pharma.ro

bx. ac. n 0876 big n. 05.26

№: 12
Дата: 23.02.2028

Сертифікат аналізу по. 12 S-DM-M

Продукт: **Мастрелле Флора Плюс, душ ванільний • упаковка х 10 саше**

Внутрішній Довідковий код: **MS-10-1010**

Серія: **001 02.28**

Дата виробництва: **02.2028**

Термін придатності: **02.2028**

Дата виробу зразка: **08.10.2025**

Виробник: **Fiterman Pharma S.R.L.**

Бенефіціар: **Naturpharm PJSC, Київ, Україна**

Кількість: **4 500 упаковок**

Умови зберігання: в оригінальній упаковці, при температурі нижче 25 °C

Аналіз проводиться відповідно до вимог Специфікації якості, код SC-PF 123, V^{III} видання

No.	Параметри	Межі допустимості	Результат
1	Зовнішній вигляд	Однорідний порошок	Відповідає
	Аналізують на порошок	Прозорий розчин	Відповідає
2	Колір	Світло-жовтий/жовтий	Відповідає
	Аналізують на порошок	Світло-жовтий/жовтий розчин	Відповідає
3	Запах	Характерний для компонентів	Відповідає
4	Однорідність	Дрібний однорідний порошок	Відповідає
	Аналізують на порошок	Прозорий розчин через одну склянку	Відповідає
5	pH (для водного розчину 2%)	3.0 - 4.0	3.50
6	Однорідність маси, г/саше – середня маса	4.0 ± 7.5% (3.70 - 4.30)	3.94
	Індивідуальна маса	18 / 20 ≤ M _{ін} ± 7.5% 30 / 20 ≤ M _{ма} ± 15%	Відповідає
7	Вміст води, %	NMT 5.00	2.33
8	Ідентифікація епігені-7-глюкозиду та епігеніну	Піки що відповідають епігені-7-глюкозиду та епігеніну з хроматограми, отриманої для розчину зразка, мають час утримування, подібний і розміри приблизно рівні з піками, що відповідають епігені-7-глюкозиду та епігеніну з хроматограми, отриманої для розчину порівняння	Відповідає
9	Аналіз епігені-7-глюкозиду та епігеніну (мг/саше)	NLT 0.54	1.12
10.	Мікробіологічна якість		
	- загальна кількість аеробних мікробів CFU/g продукту	NMT 10-максимально допустима кількість: 300	< 10
	- загальна кількість комбінованих дріжджів/пліснями CFU/g продукту	NMT 10-максимально допустима кількість: 20	< 10
	- <i>Staphylococcus aureus</i> /g product	Відсутня	Відсутня
	- <i>Pseudomonas aeruginosa</i> /g product	Відсутня	Відсутня
	- <i>Candida albicans</i> /g product	Відсутня	Відсутня

Висновки: Аналізований продукт **відповідає** фізико-хімічним та мікробіологічним вимогам відповідно до Специфікації якості, код SC-PF 123, V^{III} видання

Менеджер Контролю Якості,
Хімік Ольга Тагаєва

Видано,
Хімік Silvia Chobanu

Fiterman PC JS, RM

FITERMAN PHARMA S.R.L.
MAT-NO: 000737951
TRADE REGISTRATION NO:

Q: 041 Office Str. Ploiesti, nr.36 etaj 8 - Sediul 8
Cant. Ploiesti, jud. Ialov. Romania

02023831999

440 232 252 600
@: naturpharm@naturpharm.ro
www.naturpharm.com/ro

DECLARATION OF CONFORMITY No 14/UA version 2	ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ No 14/UA версія 2
<i>Manufacturer:</i> name: FITERMAN PHARMA S.R.L. address: DJ 249E Km 0900, Tomesti Village, Tomesti Commune, Iasi, 707515 country: Romania <i>whose Authorized Representative in Ukraine:</i> name: PJSC "Naturpharm" actual address: Kiev, 04075, Pushcha-Vodytsia, Lisna str. 30-A legal address: Kiev, 04075, Pushcha-Vodytsia, Lisna str. 30-A country: Ukraine telephone: +38 044 401 81 03, +38 044 401 81 04 <i>herewith declare that the medical device</i> <i>Mastrelle[®] Flora Plus, douche vaginal</i> meet the requirements of Technical regulation concerning medical devices (approved by the Decree of the Cabinet of Ministers of Ukraine on October 02, 2013 under No. 753). <i>Classification:</i> Class I, according to point 13 of Annex 2 of Technical regulation concerning medical devices. <i>The products contain the mark of conformity to Technical regulation:</i>  <i>Compliance of the designated products with the Technical regulation concerning medical devices has been assessed and confirmed by following the Procedure of internal control of production of medical devices stated in the Annex 8 (except point 5, 6) of the Technical regulation concerning medical devices.</i> Declaration of conformity is valid during 5 years. Place, Date Kyiv, 13.12.2023	<i>Виробник:</i> найменування: ФІТЕРМАН ФАРМА С.Р.Л. адреса: ДіДжей 249Е Км 0900, Томесті Віледж, Томесті Коммун, Ясси, 707515 країна: Румунія <i>Уповноважений представник в Україні якого є:</i> найменування: ПрАТ «Натурфарм» фактична адреса: Київ, 04075, Пуща-Водиця, вул. Лісна 30-А юридична адреса: Київ, 04075, Пуща-Водиця, вул. Лісна 30-А країна: Україна телефон: +38 044 401 81 03, +38 044 401 81 04 <i>підтверджує, що медичний виріб</i> <i>Мистрелле Флора Плюс, душ вагінальний</i> відповідає вимогам Технічного регламенту щодо медичних виробів (який затверджений Постановою Кабінету Міністрів України від 02 жовтня 2013 р. № 753). <i>Класифікація:</i> Клас I, згідно пункту 13 Додатку 2 Технічного регламенту щодо медичних виробів. <i>Продукцію супроводжує знак відповідності технічним регламентам:</i>  <i>Відповідність зазначеної продукції вимогам Технічного регламенту щодо медичних було оцінено та підтверджено у відповідності з Порядком здійснення внутрішнього контролю виробництва медичних виробів як викладено в Додатку 8 (окрім пунктів 5, 6) до Технічного регламенту щодо медичних виробів.</i> Декларація про відповідність дієсна протягом 5 років. Місце, Дата Київ, 13.12.2023
Декларацію складено під цілковиту відповідальність виробника/ The declaration is made under the complete responsibility of the manufacturer. Name/ПІБ Mark Schupak/Шупак М.Б. Job position/Посада General Director of PJSC "Naturpharm"/ Генеральний директор ПрАТ «Натурфарм»	

DECLARATION OF CONFORMITY No 14/UA version 2	ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ No 14/UA версія 2
<i>Manufacturer:</i> name: FITERMAN PHARMA S.R.L. address: DJ 249E Km 0900, Tomesti Village, Tomesti Commune, Iasi, 707515 country: Romania <i>whose Authorized Representative in Ukraine:</i> name: PJSC "Naturpharm" actual address: Kiev, 04075, Pushcha-Vodytsia, Lisna str. 30-A legal address: Kiev, 04075, Pushcha-Vodytsia, Lisna str. 30-A country: Ukraine telephone: +38 044 401 81 03, +38 044 401 81 04 <i>herewith declare that the medical device</i> Mastrelle® Flora Plus, douche vaginal	<i>Виробник:</i> найменування: ФІТЕРМАН ФАРМА С.Р.Л. адреса: ДіДжей 249Е Км 0900, Томесті Віледж, Томесті Коммун, Ясси, 707515 країна: Румунія <i>Уповноважений представник в Україні якого є:</i> найменування: ПрАТ «Натурфарм» фактична адреса: Київ, 04075, Пуща-Водиця, вул. Лісна 30-А юридична адреса: Київ, 04075, Пуща-Водиця, вул. Лісна 30-А країна: Україна телефон: +38 044 401 81 03, +38 044 401 81 04 <i>підтверджує, що медичний виріб</i> Мастрелле Флора Плюс, душ вагінальний
meet the requirements of Technical regulation concerning medical devices (approved by the Decree of the Cabinet of Ministers of Ukraine on October 02, 2013 under No. 753). <i>Classification:</i> Class I, according to point 13 of Annex 2 of Technical regulation concerning medical devices. <i>The products contain the mark of conformity to Technical regulation:</i>	відповідає вимогам Технічного регламенту щодо медичних виробів (який затверджений Постановою Кабінету Міністрів України від 02 жовтня 2013 р. № 753). <i>Класифікація:</i> Клас I, згідно пункту 13 Додатку 2 Технічного регламенту щодо медичних виробів. <i>Продукцію супроводжує знак відповідності технічним регламентам:</i>
<i>Compliance of the designated products with the Technical regulation concerning medical devices has been assessed and confirmed by following the Procedure of internal control of production of medical devices stated in the Annex 8 (except point 5, 6) of the Technical regulation concerning medical devices.</i> Declaration of conformity is valid during 5 years. Place, Date Kyiv, 13.12.2023	<i>Відповідність зазначеної продукції вимогам Технічного регламенту щодо медичних було оцінено та підтверджено у відповідності з Порядком здійснення внутрішнього контролю виробництва медичних виробів як викладено в Додатку 8 (окрім пунктів 5, 6) до Технічного регламенту щодо медичних виробів.</i> Декларація про відповідність дійсна протягом 5 років. Місце, Дата Київ, 13.12.2023
Декларацію складено під цілковиту відповідальність виробника/ The declaration is made under the complete responsibility of the manufacturer. Name/ПІБ Mark Schuprak/Шупрак М.Б. Job position/Посада General Director of PJSC "Naturpharm"/Генеральний директор ПрАТ «Натурфарм»	



04075
Україна, м.Київ, вул. Лісна, 30-А
IBAN: UA 66 3808 0500 0000 0026 0054
4578 7,
АТ «РАЙФФАЙЗЕН Банк АВАЛЬ»
м.Києва
МФО 380805
Код ЄДРПОУ 24930169

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО

тел: +38 (044) 401 81 05,
факс: +38 (044) 401 81 02



Декларація про відповідність MFPD01
Declaration of conformity

Версія 1.0.

**Технічному регламенту щодо медичних виробів, затвердженому
Постановою Кабінету Міністрів України №753 від 2 жовтня 2013 р.**
*Technical regulations on Medical devices, approved by Decree of Cabinet of
Ministers of Ukraine №753 on 2 October 2013*

Назва медичного виробу:
Name of medical device:

Цільове призначення:
Intended use:

Виробник:
Manufacturer:

**Уповноважений представник
в Україні:**
Authorized representative in Ukraine:

**Класифікація згідно Додатку 2
Технічного регламенту щодо
медичних виробів,
затвердженого Постановою
Кабінету Міністрів України №753
від 2 жовтня 2013 р**
*Classification according to Annex 2 of Technical
regulation on Medical devices approved by Decree
of Cabinet of Ministers of Ukraine №753 on 2
October 2013:*

**Процедура оцінки
відповідності:**

Conformity Assessment Route:

Дата випуску декларації:

Дійсна до:

Мастрелле Флора Плюс, душ вагінальний
Mastrelle®Flora Plus, douche vaginal

Душ вагінальний
vaginal douche

ФІТЕРМАН ФАРМА С.Р.Л., ДіДжей 249Е Км 0900,
Томесті Віледж, Томесті Коммун, Ясси, 707515, Румунія

FITERMAN PHARMA S.R.L., DJ 249E Km 0900, Tomesti
Village, Tomesti Commune, Iasi, 707515, Romania

ПРАТ «Натурфарм», Україна,
04075, Пуща Водиця, вул. Лісна 30А
PJSC "Naturpharm", Ukraine
04075, Puscha-Voditsa, Lisna str. 30A

Клас I, нестерильний (Пункт 13, Додатку 2)

Class I, non-sterile (Item 13 of Annex 2)



**Додаток 8 «ПОРЯДОК здійснення внутрішнього
контролю виробництва медичних виробів»**
Технічного регламенту щодо медичних виробів,
затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України
№753 від 2 жовтня 2013 р.
*Annex 8 «PROCEDURE for internal control of the manufacture» of Technical
regulation on Medical devices approved by Decree of Cabinet of Ministers of Ukraine
№753 on 2 October 2013*

11.02.2021 р.

31.12.2023 р.

ПрАТ «Натурфарм», в особі Генерального директора Щупака Марка Борисовича, під свою юридичну відповідальність декларує виконання основних вимог щодо медичного виробу, згідно Додатку 1 Технічного регламенту щодо медичних виробів, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 753 від 2 жовтня 2013 р.

PJSC "Naturpharm" duly represented by General Director, Mark Schupak, under our sole responsibility declares the fulfillment of basic requirements for medical devices, according to Annex 1 of Technical regulations on Medical devices, approved by Decree of Cabinet of Ministers of Ukraine №753 on 2 October 2013.

Місце видачі: м.Київ, Пуща-Водиця, Україна
Place of issue: Kiev, Puscha-Voditsa, Ukraine

Дата підпису | Підпис
уповноваженої особи
Date of signing | Signature of Authorized person

Дата
Н.02. 2021р.

ПІБ уповноваженої особи |
Назва посади
Full Name of Authorized person | Position

Щупак Марк
Борисович
Mark Schupak



Сертифікат аналізу no. 16 S-DM-M

No.: 16
Дата: 17.10.2025.

Продукт: Мастрелле Флора Плюс, душ вагінальний - упаковка x 10 саше
Внутрішній Довідковий код: MS₁₀₋₁₁ r1c10

Серія: 002.10.25

Дата виробництва: 10.2025

Термін придатності: 10.2027

Дата виробу зразка: 08.10.2025

Виробник: Fiterman Pharma S.R.L.

Бенефіціар: Naturpharm PJSC, Київ, Україна

Кількість: 4 000 упаковок

Умови зберігання: в оригінальній упаковці, при температурі нижче 25 °C.

Аналіз проводиться відповідно до вимог Специфікації якості, код SC.PF.133, Vth видання.

No.	Параметри	Межі допустимості	Результат
1.	Зовнішній вигляд:	Аналізують на порошку	Однорідний порошок
		Аналізують на водному розчині 2%	Прозорий розчин
2.	Колір:	Аналізують на порошку	Світло-коричневий
		Аналізують на водному розчині 2%	Світло-коричневий розчин
3.	Запах		Характерний для компонентів
4.	Однорідність:	Аналізують на порошку	Дрібний однорідний порошок
		Аналізують на водному розчині 2%	Прозорий розчин через одну хвилину
5.	pH (для водного розчину 2%)		3.0 - 4.0
6.	Однорідність маси, г/саше – середня маса		4.0 ± 7.5% (3.70 - 4.30)
	-Індивідуальна маса		18 / 20 < M _m ± 7.5% 20 / 20 < M _m ± 15%
7.	Вміст води, %		NMT. 5.00
8.	Ідентифікація апігенін-7-глюкозиду та апігеніну	Піки, що відповідають апігенін - 7- глюкозиду та апігеніну з хроматограми, отриманої для розчину зразка, мають час утримування, подібний і розміри приблизно рівні з піками, що відповідають апігенін - 7- глюкозиду та апігеніну з хроматограми, отриманої для розчину порівняння	Відповідає
9.	Аналіз апігенін-7-глюкозиду та апігеніну (мг/саше)		NLT. 0.54
10.	Мікробіологічна якість:		
	- загальна кількість аеробних мікробів CFU/ г продукту	NMT 10 ⁶ Максимально допустима кількість: 200	< 10
	- загальна кількість комбінованих дріжджів/плісняви UFC/ г продукту	NMT 10 ⁶ Максимально допустима кількість: 20	< 10
	- <i>Staphylococcus aureus</i> / g product	Відсутня	Відсутня
	- <i>Pseudomonas aeruginosa</i> / g product	Відсутня	Відсутня
	- <i>Candida albicans</i> /g product	Відсутня	Відсутня

Висновки: Аналізований продукт відповідає фізико-хімічним та мікробіологічним вимогам відповідно до Специфікації якості, код SC.PF.133, Vth ed.

Менеджер Контролю Якості,
Ximik Doina Tarcau

Видано,
Ximik Silvia Ciobanu

Formular PC.05.F04

A FITERMAN PHARMA S.R.L.
VAT NO: R06787981
TRADE REGISTRATION NO:

Q.Iosi Office: Str. Principala, nr. 35 A si B, Sat Brădeteni,
Com. Miroslava, jud. Iasi, Romania

J22/2863/1994

+40 232 252 800
@ WWW.FITERMANPHARMA.RO
PSC@FITERMANPHARMA.RO

DECLARATION OF CONFORMITY No 14/UA version 2	ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ No 14/UA версія 2
<i>Manufacturer:</i> name: FITERMAN PHARMA S.R.L. address: DJ 249E Km 0900, Tomesti Village, Tomesti Commune, Iasi, 707515 country: Romania <i>whose Authorized Representative in Ukraine:</i> name: PJSC "Naturpharm" actual address: Kiev, 04075, Pushcha-Vodytsia, Lisna str. 30-A legal address: Kiev, 04075, Pushcha-Vodytsia, Lisna str. 30-A country: Ukraine telephone: +38 044 401 81 03, +38 044 401 81 04 <i>herewith declare that the medical device</i> Mastrelle® Flora Plus, douche vaginal	<i>Виробник:</i> найменування: ФІТЕРМАН ФАРМА С.Р.Л. адреса: ДіДжей 249Е Км 0900, Томесті Віледж, Томесті Коммун, Ясси, 707515 країна: Румунія <i>Уповноважений представник в Україні якого є:</i> найменування: ПрАТ «Натурфарм» фактична адреса: Київ, 04075, Пуща-Водиця, вул. Лісна 30-А юридична адреса: Київ, 04075, Пуща-Водиця, вул. Лісна 30-А країна: Україна телефон: +38 044 401 81 03, +38 044 401 81 04 <i>підтверджує, що медичний виріб</i> Мастрелле Флора Плюс, душ вагінальний
meet the requirements of Technical regulation concerning medical devices (approved by the Decree of the Cabinet of Ministers of Ukraine on October 02, 2013 under No. 753). <i>Classification:</i> Class I, according to point 13 of Annex 2 of Technical regulation concerning medical devices. <i>The products contain the mark of conformity to Technical regulation:</i>	відповідає вимогам Технічного регламенту щодо медичних виробів (який затверджений Постановою Кабінету Міністрів України від 02 жовтня 2013 р. № 753). <i>Класифікація:</i> Клас I, згідно пункту 13 Додатку 2 Технічного регламенту щодо медичних виробів. <i>Продукцію супроводжує знак відповідності технічним регламентам:</i>
<i>Compliance of the designated products with the Technical regulation concerning medical devices has been assessed and confirmed by following the Procedure of internal control of production of medical devices stated in the Annex 8 (except point 5, 6) of the Technical regulation concerning medical devices.</i> Declaration of conformity is valid during 5 years. Place, Date Kyiv, 13.12.2023	<i>Відповідність зазначеної продукції вимогам Технічного регламенту щодо медичних було оцінено та підтверджено у відповідності з Порядком здійснення внутрішнього контролю виробництва медичних виробів як викладено в Додатку 8 (окрім пунктів 5, 6) до Технічного регламенту щодо медичних виробів.</i> Декларація про відповідність дійсна протягом 5 років. Місце, Дата Київ, 13.12.2023
Декларацію складено під цілковиту відповідальність виробника/ The declaration is made under the complete responsibility of the manufacturer. Name/ПІБ Mark Schuprak/Шупрак М.Б. Job position/Посада General Director of PJSC "Naturpharm"/Генеральний директор ПрАТ «Натурфарм»	



04075
Україна, м.Київ, вул. Лісна, 30-А
IBAN: UA 66 3808 0500 0000 0026 0054
4578 7,
АТ «РАЙФФАЙЗЕН Банк АВАЛЬ»
м.Києва
МФО 380805
Код ЄДРПОУ 24930169

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО

тел: +38 (044) 401 81 05,
факс: +38 (044) 401 81 02



Декларація про відповідність MFPD01
Declaration of conformity

Версія 1.0.

**Технічному регламенту щодо медичних виробів, затвердженому
Постановою Кабінету Міністрів України №753 від 2 жовтня 2013 р.**
*Technical regulations on Medical devices, approved by Decree of Cabinet of
Ministers of Ukraine №753 on 2 October 2013*

Назва медичного виробу:
Name of medical device:

Цільове призначення:
Intended use:

Виробник:
Manufacturer:

**Уповноважений представник
в Україні:**
Authorized representative in Ukraine:

**Класифікація згідно Додатку 2
Технічного регламенту щодо
медичних виробів,
затвердженого Постановою
Кабінету Міністрів України №753
від 2 жовтня 2013 р**
*Classification according to Annex 2 of Technical
regulation on Medical devices approved by Decree
of Cabinet of Ministers of Ukraine №753 on 2
October 2013:*

**Процедура оцінки
відповідності:**

Conformity Assessment Route:

Дата випуску декларації:

Дійсна до:

Мастрелле Флора Плюс, душ вагінальний
Mastrelle®Flora Plus, douche vaginal

Душ вагінальний
vaginal douche

ФІТЕРМАН ФАРМА С.Р.Л., ДіДжей 249Е Км 0900,
Томесті Віледж, Томесті Коммун, Ясси, 707515, Румунія

FITERMAN PHARMA S.R.L., DJ 249E Km 0900, Tomesti
Village, Tomesti Commune, Iasi, 707515, Romania

ПРАТ «Натурфарм», Україна,
04075, Пуша Водиця, вул. Лісна 30А
PJSC "Naturpharm", Ukraine
04075, Puscha-Voditsa, Lisna str. 30A

Клас I, нестерильний (Пункт 13, Додатку 2)

Class I, non-sterile (Item 13 of Annex 2)



**Додаток 8 «ПОРЯДОК здійснення внутрішнього
контролю виробництва медичних виробів»**
Технічного регламенту щодо медичних виробів,
затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України
№753 від 2 жовтня 2013 р.
*Annex 8 «PROCEDURE for internal control of the manufacture» of Technical
regulation on Medical devices approved by Decree of Cabinet of Ministers of Ukraine
№753 on 2 October 2013*

11.02.2021 р.

31.12.2023 р.

ПрАТ «Натурфарм», в особі Генерального директора Щупака Марка Борисовича, під свою юридичну відповідальність декларує виконання основних вимог щодо медичного виробу, згідно Додатку 1 Технічного регламенту щодо медичних виробів, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 753 від 2 жовтня 2013 р.

PJSC "Naturpharm" duly represented by General Director, Mark Schupak, under our sole responsibility declares the fulfillment of basic requirements for medical devices, according to Annex 1 of Technical regulations on Medical devices, approved by Decree of Cabinet of Ministers of Ukraine №753 on 2 October 2013.

Місце видачі: м.Київ, Пуща-Водиця, Україна
Place of issue: Kiev, Puscha-Voditsa, Ukraine

Дата підпису | Підпис
уповноваженої особи
Date of signing | Signature of Authorized person

Дата
11.02.2021р.

ПІБ уповноваженої особи |
Назва посади
Full Name of Authorized person | Position

Щупак Марк
Борисович
Mark Schupak

