№ 66 від «21» вересня 2021 р.

на № від «» 2021 р.

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«НАТУРПРОДУКТ-ВІНА»

Юридична адреса: вул. Софіївська, 1,
офіс: Софіївська, Бородянський,
Київська обл. 08131, Україна
тел.: (+38044) 277-22-31
факс: (+38044) 277-22-31
вул. Софіївська, 1, офіс: Софіївська, Бородянський,
Київська обл. 08131, Україна
тел.: (+38044) 277-22-31, 32, 33
факс: (+38044) 277-22-31
E-mail: Nataliya.Shashko@naturprodukt.ua

GESELLSCHAFT MIT BESCHRÄNKTER HAFTUNG
«NATURPRODUKT-VINA»

Sofiivska Str., 1, Sofiivska Borodyanka,
Kyiv Region 08131, Ukraine
tel.: (+38044) 277-22-31
fax: (+38044) 277-22-31
1, Sofiivska Str., Sofiivska Borodyanka,
Kyiv Region 08131, Ukraine
tel.: (+38044) 277-22-31, 32, 33
fax: (+38044) 277-22-31
E-mail: Nataliya.Shashko@naturprodukt.ua

ВСІМ, КОГО СТОСУЄТЬСЯ

ТОВ «НАТУРПРОДУКТ-ВІНА» є офіційним дистриб'ютором фірми-виробника „Др. Тайсс Натурварен ГмбХ" (Німеччина).

ТОВ «Натурпродукт-Вина» підтверджує той факт, що:

Лакалут мультиактив-ефект Плюс зубна вода 75 мл

Маркування товару відповідає діючому законодавству України.
Виробник гарантує якість та безпечність продукту.

Уповноважена особа
ТОВ „НАТУРПРОДУКТ-ВІНА" Войтенко Н.М

Naturwaren GmbH

Сертифікат якості

Артикул: 656154 Лакалут мульти-ефект Плюс зубна паста 75 мл

Партія: 1001074 придатний до: 07.2027 Термін зберігання: 3 роки

Дата виробництва: 07.2024 Кількість продукції в серії: 21096 штук

Параметр тесту / метод	Задане значення	Одиниці	Фактичне значення
Зовнішній вигляд органолептичним методом	гомогенний, крем-паста		відповідає специфікації
Колір	абрикос		відповідає специфікації
Запах органолептичним методом	дуже сильний, характерний		відповідає специфікації
Смак органолептичним методом	дуже сильний, характерний		відповідає специфікації
Чистота густина (20 °C)	1,100 – 1,300	г/см	1,249
Сечовина 2,5 %			2,49
pH 10% об'єм розчину	7,5 – 8,5		відповідає специфікації
Вердикт 22кв			
Мікробіологія	ISO 17516 Kat. 1		відповідає специфікації
Розмір		мл	
Повнота упаковки	>= 75		відповідає специфікації
Упаковка	відповідає специфікації		відповідає специфікації

Складено: 08.07.2024

Підпис:

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ
БЕЗПЕЧНОСТІ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ ТА ЗАХИСТУ СПОЖИВАЧІВ

ВИСНОВОК

Керівник юридичної особи: _____

Інформація щодо керівника, контролюючої особи, прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце народження, громадянство, ідентифікаційний номер, серія та номер паспорта, дата видачі, найменування органу, який видав паспорт, місце проживання, телефон, електронна адреса: Україна

Фактична адреса: _____

Відповідальність за достовірність інформації несе керівник юридичної особи.

Дані щодо бенефіціарного власника юридичної особи: _____

Повідомляю бенефіціарного власника, що персональні дані будуть використовуватися для виконання вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" від 14.10.2014 № 1702-VII, зокрема для ідентифікації та верифікації клієнта, встановлення та підтримання ділових відносин з клієнтом, моніторингу фінансових операцій клієнта, оцінки ризиків, пов'язаних з клієнтом, та для інших цілей, передбачених Законом.

Керівник юридичної особи: _____

Контроль за виконанням законодавства у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення здійснює Національна комісія, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг

_____
(найменування, місцезнаходження, телефон, факс, e-mail, веб-сайт)

Протокол експертизи: від "__" _____ 20__ р. № _____

(за наявності)

Голова експертної комісії: _____ (підпис)

_____
(ініціали, прізвище)

№ 66 від «21» вересня 2021 р.

на № від «» 2021 р.

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«НАТУРПРОДУКТ-ВІНА»

Юридична адреса: вул. Софіївська, 1,
офіс: Софіївська, Бородянський,
Київська обл. 08131, Україна
тел.: (+38044) 277-22-31
факс: (+38044) 277-22-31
вул. Софіївська, 1, офіс: Софіївська, Бородянський,
Київська обл. 08131, Україна
тел.: (+38044) 277-22-31, 32, 33
факс: (+38044) 277-22-31
E-mail: Nataliya.Shashko@naturprodukt.ua

GESELLSCHAFT MIT BESCHRÄNKTER HAFTUNG
«NATURPRODUKT-VINA»

Sofiivska Str., 1, Sofiivska Borodyanka,
Kyiv Region 08131, Ukraine
tel.: (+38044) 277-22-31
fax: (+38044) 277-22-31
1, Sofiivska Str., Sofiivska Borodyanka,
Kyiv Region 08131, Ukraine
tel.: (+38044) 277-22-31, 32, 33
fax: (+38044) 277-22-31
E-mail: Nataliya.Shashko@naturprodukt.ua

ВСІМ, КОГО СТОСУЄТЬСЯ

ТОВ «НАТУРПРОДУКТ-ВІНА» є офіційним дистриб'ютором фірми-виробника „Др. Тайсс Натурварен ГмбХ" (Німеччина).

ТОВ «Натурпродукт-Вина» підтверджує той факт, що:

Лакалут мультиактив-ефект Плюс зубна вода 75 мл

Маркування товару відповідає діючому законодавству України.
Виробник гарантує якість та безпечність продукту.

Уповноважена особа
ТОВ „НАТУРПРОДУКТ-ВІНА" Войтенко Н.М

DR. THEISS Naturwaren GmbH

medipharma kosmetics

LACALUT

Сертифікат якості

Артикул: 696154 Лакалут мульти-ефект Плюс зубна паста 75 мл

Партія: 1001102 придатний до: 10.2026 Термін зберігання: 3 роки
Дата виробництва: 10.2023 Кількість продукції в серії 15552 шт.

Параметр тесту / метод	Задане значення	Одиниця	Фактичне значення
опис			
Зовнішній вигляд органолептичний метод	гомогенний, паста біла		згідно з специфікацією
колір органолептичний метод	зелений		згідно з специфікацією
Запах органолептичний метод	м'ятний, м'ятний		згідно з специфікацією
Смак органолептичний метод	м'ятний, ментоловий		згідно з специфікацією
Чистота			
Густина (20 °C) Eur.Pharm. 2.2.5	1,100 - 1,300	г/мл	1,1821
pH 10% сп. розчин Eur.Pharm. 2.2.3	7,5 - 8,5		8,12
pH-значення 20°C Eur.Pharm. 2.2.3	5,5 - 8,0		5,8
Різне			
Вміст упаковки	> 75	мл	згідно з специфікацією
Упаковка	згідно з специфікацією		згідно з специфікацією

Дозволено: 10.11.2023

Підпис:

Dr. Theiss Naturwaren GmbH Quality Control Department QCD Laboratory D-55424 Homburg-Saar

Вх. № 51228 18.01.24

Dr. Theiss Naturwaren GmbH
Weidenbornstraße 44
D-55424 Homburg
Tel.: (06841) 706-0
Telefax: (06841) 706-200

Geschäftsführung:
Postfach 1580 · D-55418 Homburg
Thomas Theiss, Dr. Ing. · Dr. Peter Theiss
Handelsregister Homburg
Internet: www.theiss.de
E-Mail: info@theiss.de

Gesellschafter:
Prof. Dr. Peter Theiss
Homburg/Saar
HRB 2008
Amtsgericht Saarbrücken

Bankverbindungen:
Commerzbank
Saarbrücken
IBAN: DE49 5904 0000 0403 0000 00
BIC: COBADEFFXXX

Seite 1 von 1

Ust-ID-Nr. DE 138 [illegible]
Steuernummer
BLZ: 590 [illegible]
BIC: [illegible]

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ
БЕЗПЕЧНОСТІ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ ТА ЗАХИСТУ СПОЖИВАЧІВ

ВИСНОВОК

Керівник юридичної особи: _____

Інформація щодо керівника, контролюючої особи, прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце народження, громадянство, ідентифікаційний номер, серія та номер паспорта, дата видачі, найменування органу, який видав паспорт, місце проживання, телефон, електронна адреса: Україна

Фактична адреса: _____

Відповідальність за достовірність інформації несе керівник юридичної особи.

Дані щодо бенефіціарного власника юридичної особи: _____

Повідомляю бенефіціарного власника, що персональні дані будуть використовуватися для виконання вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" від 14.10.2014 № 1702-VII, зокрема для ідентифікації та верифікації клієнта, встановлення та підтримання ділових відносин з клієнтом, моніторингу фінансових операцій клієнта, оцінки ризиків, пов'язаних з клієнтом, та для інших цілей, передбачених Законом.

Керівник юридичної особи: _____

Контроль за виконанням законодавства у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення здійснює Національна комісія, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг

_____
(найменування, місцезнаходження, телефон, факс, e-mail, веб-сайт)

Протокол експертизи: від "__" _____ 20__ р. № _____

(за наявності)

Голова експертної комісії: _____ (підпис)

_____
(ініціали, прізвище)

№ 66 від «21» вересня 2021 р.

на № від «» 2021 р.

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«НАТУРПРОДУКТ-ВІНА»

Юридична адреса: вул. Софіївська, 1,
офіс: Софіївська, Бородянський,
Київська обл. 08131, Україна
тел.: (+38044) 277-22-31
факс: (+38044) 277-22-31
вул. Софіївська, 1, офіс: Софіївська, Бородянський,
Київська обл. 08131, Україна
тел.: (+38044) 277-22-31, 32, 33
факс: (+38044) 277-22-31
E-mail: Nataliya.Shashko@naturprodukt.ua

GESELLSCHAFT MIT BESCHRÄNKTER HAFTUNG
«NATURPRODUKT-VINA»

Sofiivska Str., 1, Sofiivska Borodyanka,
Kyiv Region 08131, Ukraine
tel.: (+38044) 277-22-31
fax: (+38044) 277-22-31
1, Sofiivska Str., Sofiivska Borodyanka,
Kyiv Region 08131, Ukraine
tel.: (+38044) 277-22-31, 32, 33
fax: (+38044) 277-22-31
E-mail: Nataliya.Shashko@naturprodukt.ua

ВСІМ, КОГО СТОСУЄТЬСЯ

ТОВ «НАТУРПРОДУКТ-ВІНА» є офіційним дистриб'ютором фірми-виробника „Др. Тайсс Натурварен ГмбХ" (Німеччина).

ТОВ «Натурпродукт-Вина» підтверджує той факт, що:

Лакалут мультиактив-ефект Плюс зубна вода 75 мл

Маркування товару відповідає діючому законодавству України.
Виробник гарантує якість та безпечність продукту.

Уповноважена особа
ТОВ „НАТУРПРОДУКТ-ВІНА" Войтенко Н.М

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ
БЕЗПЕЧНОСТІ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ ТА ЗАХИСТУ СПОЖИВАЧІВ

ВИСНОВОК

Керівник юридичної особи: _____

Інформація щодо керівника, контролюючої особи, прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце народження, громадянство, ідентифікаційний номер, серія та номер паспорта, дата видачі, найменування органу, який видав паспорт, місце проживання, телефон, електронна адреса: Україна

Фактична адреса: _____

Відповідальність за достовірність інформації несе керівник юридичної особи.

Дані щодо бенефіціарного власника юридичної особи: _____

Повідомляю бенефіціарного власника, що персональні дані будуть використовуватися для виконання вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" від 14.10.2014 № 1702-VII, зокрема для ідентифікації та верифікації клієнта, встановлення та підтримання ділових відносин з клієнтом, моніторингу фінансових операцій клієнта, оцінки ризиків, пов'язаних з клієнтом, та для інших цілей, передбачених Законом.

Керівник юридичної особи: _____

Контроль за виконанням законодавства у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення здійснює Національна комісія, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг

_____
(найменування, місцезнаходження, телефон, факс, e-mail, веб-сайт)

Протокол експертизи: від "__" _____ 20__ р. № _____

(за наявності)

Голова експертної комісії: _____ (підпис)

_____
(ініціали, прізвище)