

**ПРОВЕРЕНО**

**МЫСИК Е. В.**

**21 ИЮН 2019Г.**

Продавец АО НПК "Катрен"  
 Адрес 630117, ОБЛАСТЬ НОВОСИБИРСКАЯ, ГОРОД НОВОСИБИРСК, УЛИЦА ТИМАКОВА, 4  
 Расч/счет 40702810118350102668 в Байкальский банк ПАО Сбербанк, г. Иркутск  
 БИК 042520607 корр/счет 301018109000000000607  
 Город Иркутск (ИНН/КПП) 5408130693/381002002

Покупатель ОГАУЗ ИГКБ №8  
 Адрес 664048 г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300  
 Телефон 502-490 экон. отдел  
 ИНН/КПП 3810009342/381001001  
 Способ доставки АВТО

Грузоотправитель и его адрес: Филиал АО НПК "Катрен" в г. Иркутск 664020, ОБЛАСТЬ ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК, УЛИЦА НОВАТОРОВ, 3, А  
 Грузополучатель и его адрес : ОГАУЗ ИГКБ №8, 664048 г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300  
 К платежно-расчетному документу № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Счет № 404245 от 20.06.2019**

№	Наименование препарата	Страна	Грузовая таможенная декларация	Серия	Кол-во	Цена гос. реестра	Цена	Акциз	Сумма	Налог		Всего с налогом	Аптечная	
										Ставка	Сумма		Цена	Сумма
1	ХЛОРГЕКСИДИН 0,016 N10 СУПП ВАГ/Хлоргексидин	Россия		20119	80	156,19	112,60	0	9 008,00	10%	900,80	9 908,80		
<b>ИТОГО</b>									<b>9 008,00</b>		<b>900,80</b>	<b>9 908,80</b>		

**В БУХГАЛТЕРИЮ ЗАПЯТИТЬ**  
**ГЛАВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8**  
*Е. В. ЕСЕВА*  
 21.06.2019г

*рпн. 026-19*  
*от 25.03.19*

В платежном поручении просим указать номер счета и сумму налога.

Сумма к оплате: **9 908,80 руб**

Девять тысяч девятьсот восемь рублей 80 копеек

В том числе налог: **900,80 руб**

Девятьсот рублей 80 копеек

Руководитель предприятия

\_\_\_\_\_/Любельская Е.В.



Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_/Ельцова О.А./

*Зн*

*340.3*  
**21 ИЮН 2019**  
*Омс стимс*

**ПРОВЕРЕНО**

Плататель: Kondarenkota / 20.06.2019 20:02:41

**МЫСЖ Е. В.**  
**24 ИЮН 2019**

ФИЛИАЛ АО НПК "КАТРЕН" В Г. ИРКУТСК, 664020, ОБЛАСТЬ ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК, УЛИЦА НОВАТОРОВ, 3, А

Грузоотправитель : Филиал АО НПК "Катрен" в г. Иркутск, 664020, ОБЛАСТЬ ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК, УЛИЦА НОВАТОРОВ, 3, А (3952)28-83-00  
Расч/счет 40702810118350102668 в Байкальский банк ПАО Сбербанк, г. Иркутск БИК 042520607 корр/счет 30101810900000000607Грузополучатель : ОГАУЗ ИГКБ №8, 664048 г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300 502-490 экон. отдел ИНН/КПП 3810009342/381001001  
Расч/счет 40601810500003000002 в ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ БИК 042520001 корр/счетПоставщик : АО НПК "Катрен", 630117, ОБЛАСТЬ НОВОСИБИРСКАЯ, ГОРОД НОВОСИБИРСК, УЛИЦА ТИМАКОВА, 4 (3952)28-83-00  
Расч/счет 40702810118350102668 в Байкальский банк ПАО Сбербанк, г. Иркутск БИК 042520607 корр/счет 30101810900000000607, ИНН/КПП 5408130693/381002002**Плататель : ОГАУЗ ИГКБ №8, 664048 г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300 502-490 экон. отдел ИНН/КПП 3810009342/381001001**  
**Расч/счет 40601810500003000002 в ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ БИК 042520001 корр/счет**

Основание : в исполнение госконтракта № 026-19 от 25.03.2019

Способ доставки АВТО

**664048, Иркутская Область, г Иркутск, ул. Ярославского, 300.**

Срок оплаты товара по данной накладной – до 20.07.2019 включительно.

Вид деятельности	по ОКДП	по ОКПО	Код
по ОКДП			0330212
по ОКПО			49444042
по ОКПО			49444042
по ОКДП			
по ОКПО			49444042
по ОКПО			05248704
по ОКПО			23564811
по ОКПО			05248704
номер			026-19
дата			25.03.2019
номер			290603-05
дата			20.06.2019
Вид операции			

**ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ № 290603-05 от 20.06.2019****Согласно заявке № 404245 от 20.06.2019**

	Товар			Единица изм		Вид упаковки	Количество		Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	Цена с НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	Наименование	Годен	Серия	наименование	код		в одном месте	мест, штук						ставка, %	сумма, руб. коп.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	ХЛОРГЕКСИДИН 0,016 N10 СУПП ВАГ/Хлоргексидин	жв 01.01.2021	20119	шт.						80	112,60	9 008,00	123,86	10%	900,80	9 908,80

1	Товар			Единица изм		Вид упаковки	Количество		Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	Цена с НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	Наименование	Годен	Серия	наименование	код		в одном месте	мест, штук						ставка, %	сумма, руб. коп.	
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
<b>ВСЕГО по накладной:</b>												<b>9 008,00</b>	<b>900,80</b>	<b>9 908,80</b>		

Реестр документов получен

В товарной накладной содержится :

Одна позиция

Всего отпущено на сумму:

**Девять тысяч девятьсот восемь рублей 80 копеек**

Отпуск разрешил \_\_\_\_\_ Заведующий складом \_\_\_\_\_  
 организации оптовой торговли \_\_\_\_\_  
 должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_  
 (Любелская Е.В., Ельцова О.А., Иконникова Н.Р., Сенкевич О.А.,  
 Кузнецова О.Н., Бондаренко Т.А., Сидорко А.В., Шорохова Н.В., Латышева М.А., Ленкина  
 О.В., Константинова О.В., Сапожникова Е.А., Слесарева Р.А., Магзоева М.Н., Слаута А.А. по  
 приказу №03-04 от 01.03.2019)

Отпуск произвел \_\_\_\_\_ Заведующий складом \_\_\_\_\_  
 организации оптовой торговли \_\_\_\_\_  
 должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_  
 (Любелская Е.В., Ельцова О.А., Иконникова Н.Р., Сенкевич О.А.,  
 Кузнецова О.Н., Бондаренко Т.А., Сидорко А.В., Шорохова Н.В., Латышева М.А., Ленкина  
 О.В., Константинова О.В., Сапожникова Е.А., Слесарева Р.А., Магзоева М.Н., Слаута А.А. по  
 приказу №03-04 от 01.03.2019)

М.П.

По доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Выданной \_\_\_\_\_

Груз принял **21 ИЮН 2019**

\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

Груз получил \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

**СПЕЦИАЛИСТ  
ПО ЗАКУПКАМ**



**СЧЕТ-ФАКТУРА № 290603-05 от 20.06.2019**

ИСПРАВЛЕНИЕ № - от -

Продавец Акционерное общество "Научно-производственная компания "Катрен", АО НПК "Катрен"

Адрес: 630117, ОБЛАСТЬ НОВОСИБИРСКАЯ, ГОРОД НОВОСИБИРСК, УЛИЦА ТИМАКОВА, 4

ИНН/КПП продавца: 5408130693 / 381002002

Грузоотправитель и его адрес: Филиал АО НПК "Катрен" в г. Иркутск 664020, ОБЛАСТЬ ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК, УЛИЦА НОВАТОРОВ, 3, А

Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ ИГКБ №8, 664048 г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300

К платежно-расчетному документу № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Покупатель: ОГАУЗ ИГКБ №8

Адрес: 664048 г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300

ИНН/КПП покупателя: 3810009342 / 381001001

Основание: в исполнении госконтракта № 026-19 от 25.03.2019

Валюта: наименование, код: российский рубль, 643

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)

(1)

(1a)

(2)

(2a)

(26)

(3)

(4)

(5)

(6)

(6a)

(66)

(7)

(8)

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Кол-во (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, подлежащая уплате	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		код	условное обозначение (национально)								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
ХЛОРГЕКСИДИН 0,016 N10 СУПП ВАГ/Хлоргексидин	-	796	шт.	80	112,60	9 008,00	без акциза	10%	900,80	9 908,80	-	-	-

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Кол-во (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявленная покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
<b>Всего к оплате</b>						<b>9 008,00</b>			<b>900,80</b>	<b>9 908,80</b>			
<b>Итого НДС 10%: 900,80 руб.</b>													

Руководитель организации

**Конобеев Л.В.**

Главный бухгалтер

**Бочкарева К.Ю.**

(подпись)

(Ф. И. О.)

(подпись)

(Ф. И. О.)

За руководителя организации

**\* уполномоченное лицо**

За главного бухгалтера

**\* уполномоченное лицо**

(подпись)

(Ф. И. О.)

(подпись)

(Ф. И. О.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(Ф. И. О.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

\*Согласно приказа №03-04 от 01.03.2019 г. уполномоченными подписывать счета-фактуры являются:

**За директора** Любелская Е.В., директор филиала Ельцова О.А., главный бухгалтер Иконникова Н.Р., коммерческий директор Сенкевич О.А., начальник отдела Кузнецова О.Н., старший диспетчер Бондаренко Т.А., диспетчер Сидорко А.В., диспетчер Шорохова Н.В., диспетчер Латышева М.А., начальник отдела Ленкина О.В., старший менеджер по бюджетным продажам Сапожникова Е.А., старший менеджер по бюджетным продажам Константинова О.В., менеджер по бюджетным продажам Слесарева Р.А., специалист по претензиям Магзоева М.Н., специалист по претензиям Слаута А.А., старший специалист по сертификации**За главного бухгалтера** Любелская Е.В., директор филиала Ельцова О.А., главный бухгалтер Иконникова Н.Р., коммерческий директор Сенкевич О.А., начальник отдела Кузнецова О.Н., старший диспетчер Бондаренко Т.А., диспетчер Сидорко А.В., диспетчер Шорохова Н.В., диспетчер Латышева М.А., начальник отдела Ленкина О.В., старший менеджер по бюджетным продажам Сапожникова Е.А., старший менеджер по бюджетным продажам Константинова О.В., менеджер по бюджетным продажам Слесарева Р.А., специалист по претензиям Магзоева М.Н., специалист по претензиям Слаута А.А., старший специалист по сертификации**Примечание. Первый экземпляр - покупателю, второй экземпляр - продавцу.**

Приложение

к Правилам установления предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в субъектах Российской Федерации, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 29 октября 2010 г. №865

(в ред. Постановления Правительства РФ от 03.02.2016 № 58)

**ПРОТОКОЛ  
согласования цен поставки лекарственных препаратов,  
включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов  
АО НПК "Катрен"**

поставщик  
**ИРКУТСК, ОГАУЗ \*ИГКБ №8\***  
получатель (организация оптовой торговли или организация розничной торговли)  
**к счет-фактуре № 290603-05 от 20.06.2019**

№	Торговое наименование, лекарственная форма, дозировка, количество в потребительской упаковке	Серия	Производитель	Зарегистрированная предельная отпускная цена, установленная производителем (рублей)	Фактическая отпускная цена, установленная производителем, без НДС (рублей)*	Размер фактической оптовой надбавки организации оптовой торговли**		Фактическая отпускная цена, установленная организацией оптовой торговли, без НДС (рублей)**	Размер фактической оптовой надбавки организации оптовой торговли***		Фактическая отпускная цена, установленная организацией оптовой торговли,		Суммарный размер фактических оптовых надбавок, установленных организациями оптовой торговли****		Размер фактической розничной надбавки, установленной организацией розничной торговли		Фактическая отпускная цена, установленная организацией розничной торговли, без НДС (рублей)*****
						процентов	рублей		процентов	рублей	без НДС (рублей)***	с НДС (рублей)***	процентов	рублей	процентов	рублей	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	11.1	12	13	14	15	16	
1	ХЛОРГЕКСИДИН 0,016 N10 СУПП ВАГ/Хлоргексидин	20119	Фарипроект, АО	156,19	120,48	-	-	112,60	-	-	112,60	123,86	-	-	-	-	




(подпись уполномоченного лица поставщика - организации оптовой торговли или организации розничной торговли (указать нужно))




(подпись уполномоченного лица покупателя - организации оптовой торговли или организации розничной торговли - указать нужно)

20.06.2019

М.П.

" " 20 г.  
М.П.

\* Фактическая отпускная цена на лекарственный препарат, включенный в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, установленная иностранным производителем, указывается с учетом таможенной пошлины и сборов за таможенное оформление.  
 \*\* Заполняется организацией оптовой торговли, приобретающей лекарственный препарат у производителя или у его уполномоченного представителя.  
 \*\*\* Заполняется всеми организациями оптовой торговли, участвующими в реализации лекарственного препарата до передачи его организации розничной торговли. Количество грёф соответствует количеству организаций оптовой торговли, участвующих в товаропроводящей цепочке.  
 \*\*\*\* Заполняется организацией оптовой торговли, реализующей лекарственный препарат организации розничной торговли.  
 \*\*\*\*\* Организация розничной торговли, не являющаяся плательщиком налога на добавленную стоимость и учитывающая его в стоимости товара, указывает фактическую отпускную цену.

## АКТ сдачи-приемки Товара

г. Иркутск.

ОГАУЗ ИГКБ №8, именуемое в дальнейшем "Заказчик" и  
Акционерное общество "Научно-производственная компания "Катрен", именуемый в дальнейшем "Поставщик",  
в лице директора Филиал АО НПК "Катрен" в г. Иркутск Любельской Е.В., действующего  
на основании доверенности от 30.08.2018, вместе именуемые "Стороны" составили акт о нижеследующем:

1. Настоящий Акт удостоверяет, что "Поставщик" действительно доставил товар согласно заявке:

№	Наименование и краткая характеристика товара	Срок годности	Ед. изм.	Кол-во	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	2	3	4	5	6	7
1	ХЛОРГЕКСИДИН 0,016 N10 СУПП ВАГ/Хлоргексидин	01.01.2021	уп	80	123,86	9 908,80
Итого						<b>9 908,80</b>

2. Поставленный товар соответствует \_\_\_\_\_  
не соответствует \_\_\_\_\_

3. В процессе проверки товара по качеству обнаружены следующие недостатки: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. В процессе проверки товара по количеству обнаружены следующие недостатки: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. В процессе проверки составления тары и упаковки обнаружены следующие повреждения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Настоящий Акт составлен в \_\_\_\_\_ идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу для каждой из сторон.

### ПОСТАВЩИК

Акционерное общество "Научно-производственная компания "Катрен"

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



ЗАКАЗЧИК

" 21 ИЮН 2019 20\_\_ г.

ОГАУЗ ИГКБ №8  
СПЕЦИАЛИСТ  
ПО ЗАКУПКАМ



**ОГАУЗ «ИГКБ № 8»**  
(наименование организации)

### Протокол

комиссии о приемке материалов (материальных ценностей).

Постоянно действующей комиссией на основании приказа № 530 от «29» декабря 2018г. была проведена приемка материальных ценностей по количеству, качеству и комплектности. (Члены комиссии ознакомлены и предупреждены об ответственности за подписание протокола).

Заключение комиссии: В ходе приемки материальных ценностей по количеству, качеству и комплектности замечаний нет.

---

---

---

Председатель комиссии:

- зам.гл. врача по лечебной работе \_\_\_\_\_ Загузин Н.Ю.

Члены комиссии:

- гл.бухгалтер \_\_\_\_\_ Стретович Г.Ф.

- экономист \_\_\_\_\_ Старкова И.В.

- юрисконсульт \_\_\_\_\_ Бартель Т.В.

- бухгалтер \_\_\_\_\_ Михалева М.А.



# Декларация о соответствии

## Декларант, принимающий декларацию о соответствии

АО «Фармпроект»

Зарегистрировано: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 27 по Санкт-Петербургу, ОГРН 1027800566045 от 18.03.2004

Адрес: 192236, г. Санкт-Петербург, ул. Софийская д.14, Лит А.

Телефон: 8 (812) 331-93-10

В лице: управляющего Саакяна Сурена Саркисовича

Доверенное лицо: С.И.Никифоров, доверенность № 14 от 22.08.2018

## Заявляет, что

лекарственное средство: Хлоргексидин суппозитории вагинальные 16 мг 5 шт., упаковки контурные ячейковые (2), пачки картонные, серия 20119, партия 3410 уп., годен до 01.01.2021 г., производства АО «Фармпроект», Россия, код ОКПД 2: 21.20.10.171

## Соответствует требованиям:

ЛП-001956-210813, Изм 1

## Декларация принята на основании:

регистрационного удостоверения ЛП-001956 от 26.12.2012, (дата внесения изменений в регистрационное удостоверение 27.12.2017), выдано АО «Фармпроект» аналитического паспорта № 65 от 24.01.2019 г;

Сертификата соответствия системы менеджмента качества организации требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ISO 9001:2015) регистрационный № РОСС RU.13СК03.00369 от 17.02.2018 г., выданное ООО «Тест-С-Петербург», аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.13СК03

Дата принятия декларации: 24.01.2019

Декларация действительна до: 01.01.2021

## Сведения о регистрации декларации о соответствии:

Регистрацию декларации о соответствии осуществляет Федеральная служба по аккредитации.

Регистрационный номер декларации: РОСС RU Д-RU.РА01.А.18193/19

Дата регистрации декларации: 01.01.2019



С.И.Никифоров

Ф.И.О



АО «Фармпроект»

192236, г. Санкт-Петербург, ул. Софийская, д. 14, тел./факс (812) 331-93-10

## ОТДЕЛ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

Сертификат системы менеджмента качества на соответствие  
ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ISO 9001:2015) № РОСС RU.13СК03.00369  
АНАЛИТИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ № 65 от 24.01.2019 г.

Наименование:	«Хлоргексидин суппозитории вагинальные, 16 мг»		
Номер серии:	20119		
Количество в серии:	3410 уп.		
Производитель:	АО «Фармпроект»		
Дата выпуска:	Январь 2019 г.	Годен до:	Январь 2021 г.
Анализ выполнен в соответствии с требованиями НД: ЛП 001956-210813 и Изм. № 1. Рег. уд. ЛП-001956 от 26.12.2012			
Наименование показателей	Норма по НД	Результаты анализа	
1	2	3	
Описание	Суппозитории белого или белого с желтоватым оттенком цвета, торпедообразной формы. Допускается мраморность поверхности.	Суппозитории белого цвета, торпедообразной формы. Наблюдается мраморность поверхности.	
Подлинность	<i>УФ-спектрофотометрия</i> Ультрафиолетовые спектры поглощения растворов препарата и стандартного образца (СО) хлоргексидина биглюконата, приготовленных для количественного определения, в области от 220 до 320 нм должны иметь максимумы и минимумы поглощения при одних и тех же длинах волн. <i>Качественные реакции:</i> С раствором натрия едкого раствор препарата мутнеет (основание хлоргексидина). С раствором меди сульфата появляется светло-голубая муть, переходящая после нагревания в светло-сиреневый хлопьевидный осадок (гуанидо-группа). С кислотой хлористоводородной и раствором калия ферроцианида образуется белый или зеленоватый осадок (полиэтиленоксиды).	Соответствует.  Соответствует.  Соответствует.	
Средняя масса и отклонение в массе суппозитория	От 2,755 до 3,045 г. Отклонение в массе суппозитория не должно превышать $\pm 5\%$ ; два суппозитория могут иметь отклонение $\pm 7,5\%$ .	2,889 г $-0,5\% + 0,3\%$	
Время растворения	Не более 60 мин	33 мин	
л-Хлоранилин	Не более 0,16 мг	0,03 мг	
Микробиологическая чистота	ГФ XIII, Категория 2	Удовлетворяет требованиям	
Количественное определение	Содержание хлоргексидина биглюконата в одном суппозитории должно быть от 14,4 до 17,6 мг	16,0 мг	
Упаковка	В соответствии с НД	По 5 суппозитория в контурной ячейковой упаковке из пленки поливинилхлоридной. 2 контурные ячейковые упаковки вместе с инструкцией по медицинскому применению препарата в пачке картонной	
Маркировка	В соответствии с НД	Соответствует	

**Заключение:** Лекарственный препарат соответствует требованиям НД. Срок годности 2 года.

Начальник отдела контроля качества

Н.А. Коростелева

