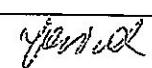


23

 ARKONA	Витяг I-QC-01 Документація з контролю якості	Випущений: 05.08.2024
	Форма F-QC-01 [5] КОЛДІСЕПТ НАНОСІЛЬВЕР спрей для горла _2024-10-21 СЕРТИФІКАТ АНАЛІЗУ	Підготовлений: K. Zarzycka
		Схвалений: 
		Стор. 1 з 1

ПРОДУКТ	КОЛДІСЕПТ НАНОСІЛЬВЕР спрей для горла (Україна)
СЕРІЯ	2024-10-21
ТЕРМІН ПІРІДАТНОСТІ	2027-09
ДАТА ВИРОБНИЦТВА	23.10.2024

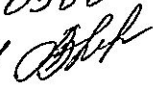
ЗРАЗОК БУВ УЗАТЫЙ ВІДПОВІДНО ДО ІНСТРУКЦІЇ ВІДБОРУ ЗРАЗКІВ	Так
ЗАХИСТ ЗРАЗКА ВІД ПОРУШЕННЯ	Так

ФІЗИКО-ХІМІЧНІ ПАРАМЕТРИ			
ПАРАМЕТР	МЕТОД АНАЛІЗУ	СПЕЦИФІКАЦІЯ	РЕЗУЛЬТАТ
Однорідність	Візуальний	Однорідний, без видимих нерозчинених частинок	Відповідає
Прозорість	Візуальний	Від прозорого до злегка каламутного	Відповідає
Колір	Візуальний	Від білого до злегка жовтого	Відповідає
Смак	Органолептичний	М'ятний	Відповідає
Запах	Органолептичний	М'ятний	Відповідає
pH (20°C)	pH-метр	4,8 – 5,1	4,95
Щільність (20°C)	Пікнометричний	1,00 – 1,07 г/см ³	1,02

МІКРОБІОЛОГІЧНІ ПАРАМЕТРИ			
ПАРАМЕТР	МЕТОД АНАЛІЗУ	СПЕЦИФІКАЦІЯ	РЕЗУЛЬТАТ
Загальна кількість аеробних мікробів [1 г]	Ph. Eur.	< 2.0 x 100 КУО	< 1.0 x 10 ² КУО
Загальна кількість дріжджів/мікробів [1 г]	Ph. Eur.	< 2.0 x 10 КУО	< 1.0 x 10 ² КУО
<i>Escherichia coli</i> [1 г]	Ph. Eur.	Відсутні	Відсутні
<i>Staphylococcus aureus</i> [1 г]	Ph. Eur.	Відсутні	Відсутні
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> [1 г]	Ph. Eur.	Відсутні	Відсутні
<i>Salmonella</i> [10 г]	Ph. Eur.	Відсутні	Відсутні
<i>Candida albicans</i> [1 г]	Ph. Eur.	Відсутні	Відсутні
Жовчостійкі грамнегативні бактерії [1 г]	Ph. Eur.	Відсутні	Відсутні

Якість медичного виробу КОЛДІСЕПТ НАНОСІЛЬВЕР спрей для горла відповідає вимогам специфікації PS-15.

04.11.2024, K. Zarzycka
Дата, підпис

Вх.ан. №0560
23.10.24 

DECLARATION OF CONFORMITY
No 12/UA version 2

Manufacturer:

name: ARKONA Laboratorium Farmakologii
Stomatologicznej Grzegorz Kalbarczyk

address: Nasutów 99 C, 21-025 Niemce
country: Poland

whose Authorized Representative in Ukraine:

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
herewith declare that the medical device
Coldisept nanoSilver throat spray

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).

Classification: Class I, according to point 13 of
Annex 2 of Technical regulation concerning medical
devices.

*The products contain the mark of conformity to
Technical regulation:*



*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.*

Declaration of conformity is valid during 5 years.

Place, Date Kyiv, 12.12.2023

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»

ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ
No 12/UA версія 2

Виробник:

найменування: АРКОНА Лабораторія
Стоматологічної Фармакології Гжегожа
Калбарчика

адреса: Насутув 99 С, 21-025 Немце
країна: Польща

Уповноважений представник в Україні якого є:

найменування: ПрАТ «Натурфарм»
фактична адреса: Київ, 04075, Пуша-Водиця, вул.
Лісна 30-А
юридична адреса: Київ, 04075, Пуша-Водиця, вул.
Лісна 30-А
країна: Україна
телефон: +38 044 401 81 03, +38 044 401 81 04
підтверджує, що медичний виріб
Колдісепт наноСільвер, спреї для горла

відповідає вимогам Технічного регламенту щодо
медичних виробів (який затверджений Постановою
Кабінету Міністрів України від 02 жовтня 2013 р.
№ 753).

Класифікація: Клас I, згідно пункту 13 Додатку 2
Технічного регламенту щодо медичних виробів.

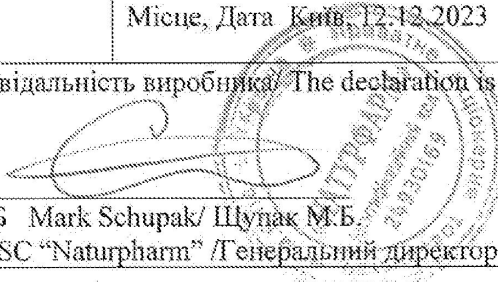
*Продукцію супроводжує знак відповідності
технічним регламентам:*



*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.*

Декларація про відповідність дійсна протягом
5 років.

Місце, Дата Київ, 12.12.2023





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 CNSTS01

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:*

Колдісепт наноСільвер, спрей для горла
Coldisept nanoSilver throat spray

Спрей для горла
Throat spray

АРКОНА Лабораторія Стоматологічної

Фармакології Гжегожа Калбарчика

Насутув 99С, 21-025 Немце, Польща

ARKONA Laboratorium Farmakologii

Stomatologicznej Grzegorz Kalbarczyk

Nasutów 99C, 21-025 Niemce, Poland

**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)



Процедура оцінки відповідності:*Conformity Assessment Route:***Дата випуску декларації:****Дійсна до:**

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

10.02.2021 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***10.02.2021р.***Підпис****ПІБ уповноваженої особи |
Назва посади***Full Name of Authorized person | Position*

**Щупак Марк
Борисович**
Mark Schupak

**| Генеральний директор
ПрАТ «Натурфарм»**
General Director of PJSC "Naturpharm"