## Перелік

## лікарських засобів, на які завершено експертизу щодо автентичності реєстраційних матеріалів на лікарський засіб, який подається на державну реєстрацію з метою його закупівлі спеціалізованою організацією

| ***№ п/п*** | ***Назва лікарського засобу*** | ***Форма випуску (лікарська форма, упаковка)*** | ***Заявник*** | ***Країна*** | ***Виробник*** | ***Країна*** | ***Реєстраційна процедура*** | ***Умови відпуску*** | ***Рекламування*** | ***Номер реєстраційного посвідчення*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ПОЛІОМІЄЛІТУ (ВИРОЩЕНА З ВИКОРИСТАННЯМ КЛІТИН VERO), ІНАКТИВОВАНА, ШТАМИ САБІН POLIOMYELITIS VACCINE (VERO CELL), INACTIVATED, SABIN STRAINS (SIPV)** | суспензія для ін'єкцій по 0,5 мл (1 доза) у флаконі, по 1 флакону у пачці з картону або по 50 флаконів (50 доз) у картонній коробці | Синовак Біотек Ко., Лтд. | Китайська Народна Республіка | Синовак Біотек Ко., Лтд. | Китайська Народна Республіка | реєстрація до 01 квітня 2023 року | *за*  *рецептом* | *не підлягає* | **UA/19984/01/01** |