

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>251454-21/3-130 від 28.01.2021</b>                                                                                                                       |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АВОНЗА , таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400мг/300мг/300мг; по 30 таблеток у флаконі, що містить осушувач, по 1 флакону в картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>М.Біотек Лімітед, Велика Британія</b>                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                                               |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                           |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                             |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                             |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                |                     |                           |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>     |                     |                           |
| <b>Передано:</b>               | <b>___.___.2021</b> |                           |
|                                | (дата)              | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>___.___.2021</b> |                           |
|                                | (дата)              | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                |                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>251454-21/3-130 від 28.01.2021</b>                                                                                                                       |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>АВОНЗА , таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400мг/300мг/300мг; по 30 таблеток у флаконі, що містить осушувач, по 1 флакону в картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>М.Біотек Лімітед, Велика Британія</b>                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                                               |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                           |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                 |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                   |                   |                           |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                   |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__.__.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)            | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__.__.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)            | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                |                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>251454-21/3-130 від 28.01.2021</b>                                                                                                                       |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>АВОНЗА , таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400мг/300мг/300мг; по 30 таблеток у флаконі, що містить осушувач, по 1 флакону в картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>М.Біотек Лімітед, Велика Британія</b>                                                                                                                    |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                                               |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                           |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                 |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                     |                   |                            |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                   |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__.__.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)            | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     | <b>__.__.2021</b> |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | (дата)            | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                   |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                         |                     |                           |
|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                     |                           |
| Передано:               | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                  |                           |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                  |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
|                                   | (дата)           |                           |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |
|                                   | (дата)           |                           |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                     |                  |                            |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                  |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     |                  |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                  |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В**  
**ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                         |                     |                           |
|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                     |                           |
| Передано:               | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                  |                           |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                  |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
|                                   | (дата)           |                           |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |
|                                   | (дата)           |                           |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                     |                  |                            |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                  |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     |                  |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                  |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                         |                     |                           |
|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                     |                           |
| Передано:               | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                  |                           |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                  |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
|                                   | (дата)           |                           |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |
|                                   | (дата)           |                           |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                     |                  |                            |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                  |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     |                  |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                  |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | 253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                |                            |                           |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>     |                            |                           |
| <b>Передано:</b>               | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                  |                           |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                  |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
|                                   | (дата)           |                           |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |
|                                   | (дата)           |                           |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                     |                  |                            |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                  |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     |                  |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                  |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | 253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                |                            |                           |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>     |                            |                           |
| <b>Передано:</b>               | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                  |                           |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                  |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
|                                   | (дата)           |                           |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |
|                                   | (дата)           |                           |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                     |                     |                            |
|-------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                     |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>___.___.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)              | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     |                     |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.___.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)              | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                     |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | 253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                |                            |                           |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>     |                            |                           |
| <b>Передано:</b>               | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                  |                           |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                  |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253824-21/3-114, 253825-21/3-114 від 10.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АДВЕЙТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 250 МО, 500 МО, 1000 МО, 1500 МО, 2000 МО, 3000 МО; 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці з маркуванням українською мовою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Бакстер АГ, Австрія</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                     |                  |                            |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                  |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     |                  |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                  |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 247345-20/3-133 від 13.11.2020                                                                                                 |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 40 мг/20 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 1 ампулі у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія                                                                                                     |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)                                                                                         |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                     |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                         |                                                                                                |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Відмовлено, причина     |                                                                                                |
| Передано:               | <div> <div> <div>___.__.2021</div> <div>(дата)</div> </div> <div>(П.І.Б. заявник)</div> </div> |
| Прийнято оператором ВКК | <div> <div>___.__.2021</div> <div>(дата)</div> </div> <div>(П.І.Б. співробітник ВКК)</div>     |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                |                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>247345-20/3-133 від 13.11.2020</b>                                                                                                 |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 40 мг/20 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 1 ампулі у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія</b>                                                                                                     |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                         |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                     |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                 |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                   |                   |                           |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                   |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__.__.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)            | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__.__.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)            | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                |                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>247345-20/3-133 від 13.11.2020</b>                                                                                                 |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 40 мг/20 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 1 ампулі у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія</b>                                                                                                     |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                         |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                     |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                 |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                     |                   |                            |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                   |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__.__.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)            | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     | <b>__.__.2021</b> |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | (дата)            | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                   |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 247346-20/3-94 від 13.11.2020                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 0,05 мг/1 мл, по 1 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці; по 0,5 мг/1 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці; по 2 мг/1 мл, по 5 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)                                                                                                                                                                                                                                             |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                         |                     |                           |
|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                     |                           |
| Передано:               | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>247346-20/3-94 від 13.11.2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 0,05 мг/1 мл, по 1 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці; по 0,5 мг/1 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці; по 2 мг/1 мл, по 5 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                  |                           |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                  |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>247346-20/3-94 від 13.11.2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 0,05 мг/1 мл, по 1 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці; по 0,5 мг/1 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці; по 2 мг/1 мл, по 5 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                     |                  |                            |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                  |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     |                  |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                  |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 247346-20/3-94 від 13.11.2020                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 0,05 мг/1 мл, по 1 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці; по 0,5 мг/1 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці; по 2 мг/1 мл, по 5 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)                                                                                                                                                                                                                                             |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                         |                     |                           |
|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                     |                           |
| Передано:               | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>247346-20/3-94 від 13.11.2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 0,05 мг/1 мл, по 1 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці; по 0,5 мг/1 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці; по 2 мг/1 мл, по 5 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                  |                           |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                  |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>247346-20/3-94 від 13.11.2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 0,05 мг/1 мл, по 1 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці; по 0,5 мг/1 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці; по 2 мг/1 мл, по 5 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                     |                  |                            |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                  |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     |                  |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                  |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В**  
**ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 247346-20/3-94 від 13.11.2020                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 0,05 мг/1 мл, по 1 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці; по 0,5 мг/1 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці; по 2 мг/1 мл, по 5 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)                                                                                                                                                                                                                                             |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                         |                     |                           |
|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                     |                           |
| Передано:               | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>247346-20/3-94 від 13.11.2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 0,05 мг/1 мл, по 1 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці; по 0,5 мг/1 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці; по 2 мг/1 мл, по 5 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                   |                  |                           |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                  |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>247346-20/3-94 від 13.11.2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>БАКЛОФЕН ІНТРАТЕКАЛЬНИЙ СИНТЕТИКА, розчин для ін'єкцій 0,05 мг/1 мл, по 1 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці; по 0,5 мг/1 мл, по 20 мл розчину в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці; по 2 мг/1 мл, по 5 мл розчину в ампулі, по 10 ампул у картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ Юнікмед Балтія, Латвія</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_відмова)</b>                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                     |                  |                            |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                  |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     |                  |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b> |                            |
|                                     | (дата)           | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                  |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 256072-21/3-133 від 16.04.2021                                                                                                                                                                 |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | МУПІРОЦИН, крем 2%, по 15 г або 30 г крему у тубі, по 1 тубі у картонній упаковці, по 42,5 г крему у контейнері, по 1 контейнеру з насосом-дозатором, закритим ковпачком, у картонній упаковці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Гленмарк Фармасьютикалз Лтд., Індія                                                                                                                                                            |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена, зміни, відмова)                                                                                                                                                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                            |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                         |                                                                                            |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Відмовлено, причина     |                                                                                            |
| Передано:               | <div> <div>___.__.2021</div> <div>(дата)</div> </div> <div>(П.І.Б. заявник)</div>          |
| Прийнято оператором ВКК | <div> <div>___.__.2021</div> <div>(дата)</div> </div> <div>(П.І.Б. співробітник ВКК)</div> |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                |                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>256072-21/3-133 від 16.04.2021</b>                                                                                                                                                                 |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>МУПІРОЦИН, крем 2%, по 15 г або 30 г крему у тубі, по 1 тубі у картонній упаковці, по 42,5 г крему у контейнері, по 1 контейнеру з насосом-дозатором, закритим ковпачком, у картонній упаковці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>Гленмарк Фармасьютикалз Лтд., Індія</b>                                                                                                                                                            |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена, зміни, відмова)</b>                                                                                                                                                 |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                            |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                 |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                   |                   |                           |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                   |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__.__.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)            | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__.__.2021</b> |                           |
|                                   | (дата)            | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                |                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                | <b>256072-21/3-133 від 16.04.2021</b>                                                                                                                                                                |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b> | <b>МУПРОЦИН, крем 2%, по 15 г або 30 г крему у тубі, по 1 тубі у картонній упаковці, по 42,5 г крему у контейнері, по 1 контейнеру з насосом-дозатором, закритим ковпачком, у картонній упаковці</b> |
| <b>Заявник</b>                                 | <b>Гленмарк Фармасьютикалз Лтд., Індія</b>                                                                                                                                                           |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                       | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена, зміни, відмова)</b>                                                                                                                                                |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                  | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                           |
| <b>Тип посвідчення</b>                         | <b>Лист не рекомендація</b>                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                 |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                     |                             |                            |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                             |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | 252416-21/3-124, 252417-21/3-124 від 17.02.2021                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | НІКОРЕТТЕ® ФРУКТОВО-М'ЯТНИЙ, спрей для ротової порожнини, дозований, 1 мг/доза;<br>по 150 доз спрею у ПЕТ- флаконі ємністю 15 мл. ПЕТ- флакон з механічним розпилювачем і захисним клапаном поміщують у пластиковий футляр із поліпропілену. По 1 або 2 пластикових футляри у пластиковому контурному контейнері із картонною основою |                 |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | МакНіл АБ, Швеція                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Відмітка</b> |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                                |                            |                           |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>     |                            |                           |
| <b>Передано:</b>               | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>252416-21/3-124, 252417-21/3-124 від 17.02.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>НІКОРЕТТЕ® ФРУКТОВО-М'ЯТНИЙ, спрей для ротової порожнини, дозований, 1 мг/доза;<br/>по 150 доз спрею у ПЕТ- флаконі ємністю 15 мл. ПЕТ- флакон з механічним розпилювачем і захисним клапаном поміщують у пластиковий футляр із поліпропілену. По 1 або 2 пластикових футляри у пластиковому контурному контейнері із картонною основою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>МакНіл АБ, Швеція</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                   |                            |                           |
|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                            |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>252416-21/3-124, 252417-21/3-124 від 17.02.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>НІКОРЕТТЕ® ФРУКТОВО-М'ЯТНИЙ, спрей для ротової порожнини, дозований, 1 мг/доза;<br/>по 150 доз спрею у ПЕТ- флаконі ємністю 15 мл. ПЕТ- флакон з механічним розпилювачем і захисним клапаном поміщують у пластиковий футляр із поліпропілену. По 1 або 2 пластикових футляри у пластиковому контурному контейнері із картонною основою</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>МакНіл АБ, Швеція</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                     |                  |                            |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                  |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     | (дата)           |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b> | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     | (дата)           |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В**  
**ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 253518-21/3-100 від 01.03.2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | НІМЕНРИКС®, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, 1 доза у флаконі; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці та двома голками запаковують у блістер та вкладають у картонну коробку; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці без голки запаковують у блістер; 10 блістерів вкладають у картонну коробку; |                 |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b> |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                         |                      |                           |
|-------------------------|----------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                      |                           |
| Передано:               | __.__.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __.__.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | 253518-21/3-100 від 01.03.2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | НІМЕНРИКС®, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, 1 доза у флаконі; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці та двома голками запаковують у блістер та вкладають у картонну коробку; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці без голки запаковують у блістер; 10 блістерів вкладають у картонну коробку; |                 |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | Лист                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b> |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                   |                      |                           |
|-----------------------------------|----------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                      |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | __.__.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | __.__.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>253518-21/3-100 від 01.03.2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>НІМЕНРИКС®, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, 1 доза у флаконі; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці та двома голками запаковують у блістер та вкладають у картонну коробку; по 1 флакону з порошком (1 доза) в комплекті з розчинником (0,5 мл) у попередньо наповненому шприці без голки запаковують у блістер; 10 блістерів вкладають у картонну коробку;</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                     |                             |                            |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                             |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
|                                     |                             |                            |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |
|                                     |                             |                            |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 244194-20/В-36 від 28.09.2020                                                                                                                                                                                                |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | СОЛІКВА, Розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл, 100 Од./мл+50 мкг/мл, №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна                                                                                                                                                                                        |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                         |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                          |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                              |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                              |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                              |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                              |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                         |                      |                           |
|-------------------------|----------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                      |                           |
| Передано:               | __.__.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __.__.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>244194-20/В-36 від 28.09.2020</b>                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>СОЛІКВА, Розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл, 100 Од./мл+50 мкг/мл, №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна</b>                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                     |  |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                   |                            |                           |
|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                            |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>244194-20/В-36 від 28.09.2020</b>                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>СОЛІКВА, Розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл, 100 Од./мл+50 мкг/мл, №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна</b>                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                     |  |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                     |                             |                            |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                             |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__.__.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 244194-20/В-36 від 28.09.2020                                                                                                                                                                                                |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | СОЛІКВА, Розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл, 100 Од./мл+50 мкг/мл, №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна                                                                                                                                                                                        |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)                                                                                                                                                                                         |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                          |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                              |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                              |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                              |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                              |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |

**Примітка\*:** Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.

|                         |                     |                           |
|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                     |                           |
| Передано:               | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2021<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>244194-20/В-36 від 28.09.2020</b>                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>СОЛІКВА, Розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл, 100 Од./мл+50 мкг/мл, №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна</b>                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                     |  |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                   |                            |                           |
|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                            |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

**ДП «ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ»**  
**ДЕПАРТАМЕНТ КООРДИНАЦІЇ ЕКСПЕРТНИХ МАТЕРІАЛІВ**

**ДОКУМЕНТИ ЗАЯВНИКА ДЛЯ ОТРИМАННЯ РЕЄСТРАЦІЙНИХ ДОКУМЕНТІВ В  
ЦЕНТРІ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ МОЗ УКРАЇНИ «ЄДИНЕ ВІКНО»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>244194-20/В-36 від 28.09.2020</b>                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>СОЛІКВА, Розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл, 100 Од./мл+50 мкг/мл, №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна</b>                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>21.05.2021 р. № 977 (спрощена_зміни)</b>                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Зміни I та II типів</b>                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Лист</b>                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                     |  |

**Примітка\*: Передоручення оформлюється нотаріально посвідченою довіреністю. Строк дії нової довіреності не повинен перевищувати строк дії довіреності, на підставі якої вона видана.**

|                                     |                            |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                            |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2021</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |

