



**ТОВ "ДКП "ФАРМАЦЕВТИЧНА ФАБРИКА"  
м. Житомир**

Україна, 10014, м. Житомир, вул. Лермонтовська, 5, т. 48-11-31, т/ф 48-11 28



**Сертифікат серії лікарського засобу № 21579**

1. Назва продукції: ПЕРЕКИС ВОДНЮ  
2. Країна-виробник: УКРАЇНА  
3. Номер реєстраційного посвідчення: UA/2695/01/01  
4. Сила дії/активність: 100 мл розчину містять: водню перекису (30%) - 10 г

5. Лікарська форма: розчин для зовнішнього застосування 3%  
6. Розмір та тип пакування: по 200 мл у флаконах з маркуванням українською мовою

7. Номер серії: 420824 Розмір серії: 9483 шт  
8. Дата виробництва: 08.2024  
9. Дата закінчення терміну придатності: 08.2027

10. Назви, адреси та номери ліцензії вироблено, включаючи пакування/маркування та контроль якості на дільниці з усіх дільниць з виробництва та контролю якості: виробництва рідких та м'яких лікарських засобів ТОВ "ДКП "Фармацевтична фабрика" за адресою Житомирська обл., Житомирський район, с. Станишівка, вул. Корольова, б. 4; ліцензія № АВ 598036; свідоцтво про атестацію ФХЛ № 127 свідоцтво про атестацію МБЛ № 227

11. Сертифікати відповідності GMP для всіх дільниць, наведених у п.10:  
12. Результати аналізів:

Показники	Вимоги НТД	Результати
Опис	Прозора безбарвна рідина	Відповідає
Ідентифікація	А. Знебарвлення розчину або слабо-рожеве забарвлення після додавання 0,02М розчину калію перманганату	Відповідає
Ідентифікація	В. Забарвлення ефірного шару у синій колір	Відповідає
Прозорість	Прозорий	Відповідає
Кольоровість	Безбарвний	Відповідає
Кислотність	Витримує випробування	Відповідає
Упаковка	По 200 мл у флакони полімерні	Відповідає
Маркування	Згідно МКЯ ЛЗ	Відповідає
Об'єм вмісту контейнера	Не менше 200 мл	Відповідає
Стабілізатор	Не більше 0,025 %	0,01 %
Сухий залишок	Не більше 2 г/л	0,4 г/л
Кількісне визначення	Від 2,5% до 3,5%	2,9 %

13. Коментарі:  
14. Заява про сертифікацію: Цим я засвідчую, що наведена вище інформація є достовірною та точною. Цю серію продукції було випробовано (включаючи пакування/маркування) та проведено контроль якості на вищезазначеній дільниці у повній відповідності з вимогами GMP, встановленими місцевим регуляторним органом, а також відповідно до специфікацій, що містяться у реєстраційному доось. Протоколи виробництва, пакування та аналізів було переглянуто та встановлено відповідність GMP.  
15. Прізвище та посада особи, яка видала дозвіл на випуск серії: Уповноважена особа з якості  
16. Підпис особи, яка видала дозвіл на випуск серії: [Підпис] 17. Дата підписання: 03.12.2024

*В.М.М. 1863 Віг 03.12.2024 Олександр*