



## Сертифікат якості / Сертифікат аналізу № 170000011995

|   |  |
|---|--|
| <b>1. Найменування продукції:</b><br>(назва, сила дії/активність, лікарська форма та розмір упаковки (ідентично до тексту на упаковці готової продукції)) | ОМЕПРАЗОЛ – ДАРНИЦЯ<br>1 капсула містить омепразолу пелети (у перерахуванні на омепразол) 20 мг<br>капсули по 20 мг по 10 капсул у контурній чарунковій упаковці; по 1 контурній чарунковій упаковці у пачці з маркуванням українською мовою     |
| <b>2. Номер серії:</b>  | NW100924   |
| <b>3. Розмір серії:</b>   | 105,537 ТУП  |
| <b>4. Країна-виробник:</b>  | Україна  |
| <b>5. Найменування країни / країн призначення для серії:</b>  | Україна  |
| <b>6. Номер реєстраційного посвідчення:</b>   | UA/6542/01/01  |
| <b>7. Дата виробництва:</b>   | 09.2024  |
| <b>8. Дата закінчення терміну придатності</b><br>(місяць і рік, після якого ЛЗ не застосовується):  | 09.2026  |
| <b>9. Назва, адреса та номери ліцензій всіх дільниць виробництва і контролю якості; Сертифікати відповідності GMP всіх дільниць:</b>                      | вироблено, включаючи упаковку/маркування та контроль якості на ПрАТ «Фармацевтична фірма «Дарниця» за адресою: м Київ, вул. Бориспільська, 13; ліцензія АВ №598086; свідоцтво про атестацію лабораторій ВКЯ № 128; сертифікат GMP № 072/2023/GMP |
| <b>10. Аналіз виконаний згідно:</b>   | МКЯ ЛЗ до реєстраційного посвідчення №UA/6542/01/01 від 17.11.2017 №1426, зі змінами   |

### Результати аналізу:

| № п.п. | Найменування показника          | Вимоги нормативної документації   | Результат аналізу |
|--------|---------------------------------|---|-------------------|
| 1      | Опис                            | Тверді желатинові капсули з темно-червоним непрозорим корпусом і непрозорою кришечкою темно-сірого або чорного кольору, що містять гранули сферичної форми від білого до білого з кремувато-рожевим відтінком кольору   | Відповідає        |
| 2      | Ідентифікація А                 | УФ-спектр поглинання випробовуваного розчину, приготованого, як зазначено в розділі "Кількісне визначення Метод ІІ", в області від 260 нм до 350 нм має мати максимуми поглинання за довжин хвиль (276 ± 2) нм і (305 ± 2) нм та мінімум за довжини хвилі ( 282 ± 2) нм | Відповідає        |
| 3      | Ідентифікація В                 | На хроматограмі випробовуваного розчину, одержаній в розділі "Супровідні домішки", час утримування основного піка має відповідати часу утримування піка омепразолу на хроматограмі розчину порівняння (а)   | Відповідає        |
| 4      | Однорідність дозованих одиниць  | Відповідно до вимог ДФУ, 2.9.40. Приймальне число AV ≤ 15,0 %   | Відповідає        |
| 5      | Супровідні домішки              | Домішки С - не більше 0,2 %   | 0,1 %             |
| 6      | Супровідні домішки              | Будь-якої домішки - не більше 0,5 %   | Відповідає        |
| 7      | Супровідні домішки              | Сума домішок - не більше 2,0 %  | 0,1 %             |
| 8      | Розчинення в кислому середовищі | Відповідає вимогам ДФУ, 2.9.3, Тверді дозовані форми з відтермінованим вивільненням для кислотної стадії  | Відповідає        |
| 9      | Розчинення в лужному середовищі | Відповідає вимогам ДФУ, 2.9.3, Тверді дозовані форми з відтермінованим вивільненням для буферної стадії   | Відповідає        |

Електронний підпис  
 Короткова  
 Георгієвна  
 Підписано у вчасно

Всес № 1681

09.12.2024



|    |                         |   |            |
|----|-------------------------|---|------------|
| 10 | Мікробіологічна чистота | Критерії прийнятності: Загальне число аеробних мікроорганізмів - $10^3$ КУО/г. Загальне число дріжджових і плісневих грибів - $10^2$ КУО/г. Відсутність <i>Escherichia coli</i> в 1 г | Відповідає |
| 11 | Кількісне визначення    | Не менше 19 мг і не більше 21 мг омепразолу в капсулі   | 20 мг/капс |
| 12 | Упаковка                | Відповідно до МКЯ ЛЗ  | Відповідає |
| 13 | Маркування              | Відповідно до затвердженого тексту маркування   | Відповідає |

**11. Коментарі:** Без коментарів

**12. Умови зберігання:** В оригінальній упаковці при температурі не вище 25°C. Зберігати в недоступному для дітей місці.

**13. Заява про сертифікацію:** Цим підтверджую, що всі виробничі стадії для цієї серії готової продукції були проведені в повній відповідності з вимогами, встановленими в чинному керівництві по GMP, затвердженому Міністерством охорони здоров'я України, і з вимогами реєстраційного досьє країни призначення

**Серія дозволена до реалізації / відвантаження з 24.10.2024**

**Затверджую**

ПІБ: Короткова О.Г.

Посада: Уповноважена особа

Підписано електронним підписом: 24.10.2024 11:01



Документ підписано у сервісі Вчасно (початок)  
00481212\_20241024\_Certificate\_170000011995.pdf

**Документ підписано у сервісі Вчасно (продовження)**

00481212\_20241024\_Certificate\_170000011995.pdf

Номер документу: 170000011995

Документ відправлено: 11:03 24.10.2024

**Власник документу**

**Електронний підпис**

11:03 24.10.2024

ЄДРПОУ/ІПН: 00481212

Юр. назва: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО ФАРМАЦЕВТИЧНА ФІРМА ДАРНИЦЯ

старший інспектор-уповноважена особа: Короткова Оксана Георгіївна

Час перевірки КЕП/ЕЦП: 11:03 24.10.2024

Статус перевірки сертифікату: Сертифікат діє

Серійний номер: 32BA6ADA8780FF45040000009715000005D10100

Тип підпису: кваліфікований