



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО
"УКРЗООВЕТПРОМПОСТАЧ"
ТОВ "ВП"УКРЗООВЕТПРОМПОСТАЧ"

Адреса виробничої дільниці

Україна, 08030, Київська обл. Бучанський р-н, с. Плахтянка, вул. Кавказька, 1
Тел. 0 800 211 201, e-mail: vp.ukrzoovet@ukr.net, www.ukrzoovet.com.ua

Ліцензія на виробництво

Рішення про видачу ліцензії № 408 від 23.06.2020 р

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 86

від «__01__» 04 2025 р.

Назва препарату	УРОЛІК суспензія	Лікарська форма	суспензія для перорального застосування
Розмір та тип пакування	Флакони по 50 мл	Сила дії/активність	-
Номер серії	020325	Термін придатності	2 роки
Дата виробництва	03.2025	Реєстраційне посвідчення	АВ-09685-01-24
Придатний до	03.2027	Аналіз виконано згідно Специфікації контролю	СП ГП-18-018
Кількість в серії	8350 шт		
Умови зберігання	У сухому темному та недоступному для дітей місці за температури від 2 °С до 25 °С.		

Назва показника	Допустимі межі	Результат	Висновок
Зовнішній вигляд	Суспензія від світло-жовтого до коричневого кольору зі специфічним запахом складників	Суспензія коричневого кольору зі специфічним запахом складників	Відповідає
Ідентифікація. Рутин	УФ-спектр поглинання випробуваного розчину, приготованого для «Кількісного визначення» в діапазоні довжини хвиль 220-350 нм повинен мати максимуми при довжині хвиль (258±2) нм.	260 нм	Відповідає
pH	Від 3,0 до 5,0	4,25	Відповідає
Середній об'єм вмісту	50 мл ± 3 % (від 48,5 мл до 51,5 мл) 100 мл ± 3 % (від 97,0 мл до 103,0 мл)	50 мл	Відповідає
Кількісне визначення	Флавоноїди, в перерахунку на рутин не менше 0,6%	1,05	Відповідає
ФАСУВАННЯ	Флакони з полімерних матеріалів по 50 мл та по 100 мл, укомплектовані шприцом-дозатором, вкладений в картонну пачку з інструкцією. Картонні пачки в групову тару.	Флакони з полімерних матеріалів по 50 мл, укомплектовані шприцом-дозатором, вкладений в картонну пачку з інструкцією. Картонні пачки в групову тару.	Відповідає
МАРКУВАННЯ	Відповідно до затвердженого макету	Відповідають затвердженим макетам	Відповідає

ВИСНОВКИ: препарат відповідає вимогам специфікації контролю

МП



Начальник ВКЯ _____

(Signature)
(Коваль О.Г)

Заява про сертифікацію: Цим я засвідчую, що наведена вище інформація є достовірною та точною. Цю серію продукції було вироблено та проведено контроль її якості на вищезазначеній дільниці у повній відповідності до діючих ліцензійних вимог з виробництва ветеринарних препаратів, а також відповідно до реєстраційного досьє.

Реалізацію даної серії препарату дозволяю.

Уповноважена особа _____

(Signature)
(Коваль О.Г)