



Адреса 02093, м. Київ, вул. Бориспільська, 13
Тел./Факс: (+38044) 566-68-78 Приймальна
(+38044) 207-73-41 Відділ контролю якості
(+38044) 207-73-04 Уповноважена особа з якості
(+38044) 207-73-27 Уповноважена особа з фармаконагляду



Сертифікат якості / Сертифікат аналізу № 170000032118

- 1. Найменування продукції:** ТАУФОН-ДАРНИЦЯ
(назва, сила дії/активність, лікарська форма та розмір упаковки (ідентично до тексту на упаковці готової продукції)) 1 мл розчину містить таурину 40 мг краплі очні, розчин, 40 мг/мл по 10 мл у флаконі; по 1 флакону в пачці з маркуванням українською мовою
- 2. Номер серії:** ХТ50526
- 3. Розмір серії:** 31,157 ТУП
- 4. Країна-виробник:** Україна
- 5. Найменування країни / країн призначення для серії:** Україна
- 6. Номер реєстраційного посвідчення:** UA/1894/01/01
- 7. Дата виробництва:** 05.2026
- 8. Дата закінчення терміну придатності (місяць і рік, після якого ЛЗ не застосовується):** 05.2029
- 9. Назва, адреса та номери ліцензій всіх дільниць виробництва і контролю якості; Сертифікати відповідності GMP всіх дільниць:** 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 № 023/2026/GMP
- 10. Аналіз виконаний згідно:** МКЯ ЛЗ до реєстраційного посвідчення №UA/1894/01/01 від 26.04.2019 №978, зі змінами

Результати аналізу:

№ п.п.	Найменування показника	Вимоги нормативної документації	Результат аналізу
1	Опис	Прозора безбарвна рідина, без запаху	Відповідає
2	Ідентифікація Таурин А	Реакція з формальдегіду розчином Р в лужному середовищі (формольна реакція на первинну аміногрупу)	Відповідає
3	Ідентифікація Метилпарагідрокси бензоат В	УФ-спектр випробовуваного розчину, одержаного в розділі «Кількісне визначення. Метилпарагідроксибензоат (ніпагін)», в області від 220 нм до 300 нм повинен мати максимум за довжини хвилі (255±2) нм	Відповідає
4	Прозорість	Препарат має бути прозорим	Відповідає
5	Кольоровість	Препарат має бути безбарвним	Відповідає
6	pH	Від 4,0 до 6,0	Відповідає
7	Супровідні домішки	Будь-якої домішки - не більше 1,0 %	Відповідає
8	Об'єм вмісту флакону	Об'єм вмісту кожного флакона - від 9,5 мл до 10,5 мл	Відповідає
9	Механічні включення	Практично вільні від частинок	Відповідає
10	Стерильність	Препарат має бути стерильним	Стерильний
11	Кількісне визначення	Не менше 38,0 мг і не більше 42,0 мг таурину в 1 мл препарату	40,9 мг/мл
12	Кількісне визначення	Не менше 0,9 мг і не більше 1,1 мг метилпарагідроксибензоату (ніпагіну) в 1 мл препарату	1,0 мг/мл



Вх. ак. № 0966 від 08.09.21



13	Упаковка	Відповідно до МКЯ ЛЗ	Відповідає
14	Маркування	Відповідно до МКЯ ЛЗ	Відповідає

11. Коментарі: Без коментарів

12. Умови зберігання: В оригінальній упаковці при температурі від 2°C до 8°C. Не заморожувати. 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 22.05.2026

Затверджую

ПІБ: Охотнікова Т.М.

Посада: Уповноважена особа

Підписано електронним підписом: 22.05.2026 09:25



Документ підписано у сервісі Вчасно (початок)
00481212_20260522_Certificate_170000032118.pdf

Документ підписано у сервісі Вчасно (продовження)

00481212_20260522_Certificate_170000032118.pdf

Номер документу: 170000032118

Документ відправлено: 09:27 22.05.2026

Відправник документу

Електронний підпис

09:27 22.05.2026

ЄДРПОУ/ІПН: 00481212

Юр. назва: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО ФАРМАЦЕВТИЧНА ФІРМА ДАРНИЦЯ

провідний інспектор-уповноважена особа: Охотнікова Тетяна Миколаївна

Час перевірки КЕП/ЕЦП: 09:27 22.05.2026

Статус перевірки сертифікату: Сертифікат діє

Серійний номер: 2DBD5940D955E12A040000000E1C00009B4A2300

Тип підпису: кваліфікований

Тип сертифікату: кваліфікований



