



Рue Де Индастрие 33
74240 Гайард
Франція
Тел: +33-(0)4 56 66 00 50
gaillard@delpharm.com

Роздруковано: 05.01.2026
Номер видання: 1
Сторінка: 1/2

СЕРТИФІКАТ ВІДПОВІДНОСТІ
Серія N5L176
СУПРАДИН БУСТЕР ТАЕФ TUR 15 UA 1614972

Матеріал №:	91095909	Дата виробництва:	13.11.2025
Країна імпорту:	Україна	Термін придатності:	11.2027
Аналіз номер:	51 093		

Виробництво та упаковка:

Дельфарм Гайард, Rue De L'industrie 33, Gaillard, FR

Номер ліцензії на виробництво: n° 2024_274_1 - 13.09.2024

Розмір та тип пакування: Пластикові туба з 15 шипучими таблетками

Країна виробник: Франція

Розмір серії (кількість упаковок): 15600

Результати аналізу: вказані в Сертифікаті Аналізу

Сила дії/активність:

Вітамін B1:	1.4 мг/од.	Біотин:	150 мкг/од.
Вітамін B2:	1.6 мг/од.	Вітамін C:	60 мг/од.
Ніацинамід:	18 мг/од.	Кальцій:	100 мг/од.
Пантотенова кислота:	6.0 мг/од.	Магній:	100 мг/од.
Вітамін B6:	2.0 мг/од.	Цинк:	5.0 мг/од.
Фолієва кислота:	200 мкг/од.	Кофеїн:	75 мг/од.
Вітамін B12:	1.0 мкг/од.		

Контроль якості

Дельфарм Гайард, Rue De L'industrie 33, Gaillard, FR

Я тим самим затверджую, що вищезазначена інформація достовірна і точна.

Дана серія продукту вироблена, включаючи упаковку та контроль якості на вищезазначеній виробничій дільниці в повній відповідності до вимог GMP місцевих Регулюючих органів та Специфікаціями Реєстраційного дос'є країни імпортера. Протоколи виробництва серії, упаковки та контролю якості переглянуті і відповідають вимогам GMP.

05.01.2026

CLAVIER Eva

підпис

Уповноважена особа

Цей документ сформовано в електронному вигляді





Рue Де Індустріє 33
74240 Гайард
Франція
Тел: +33-(0)4 56 66 00 50
gaillard@delpharm.com

Роздруковано: 05.01.2026
Номер видання: 1
Сторінка: 2/2

СЕРТИФІКАТ АНАЛІЗУ

Серія N5L176
СУПРАДИН БУСТЕР ТАЕФ TUR 15 UA 1614972

Матеріал №: 91095909
Аналіз №: 51 093

Номер інструкції для аналізу: I10PE401

Опис	Тест	Результат	Вимоги специфікації
		Блідо-рожева, злегка плямиста, циліндрична таблетка зі скошеними краями, що дає червоно-помаранчевий розчин	Блідо-рожева, злегка плямиста, циліндрична таблетка зі скошеними краями, що дає червоно-помаранчевий розчин
Запах розчину		Запах ацероли	Запах ацероли
Середня маса		4797 мг	4560 - 5040 мг
Однорідність маси		Відповідає	Відповідає
Час розпаду		102	≤300 с
Фолієва кислота		232	160 - 301 мкг/таб.
Кальцій		99.1	79,6 - 146 мг/таб.
Загальна кількість аеробних мікроорганізмів		<10	≤10000 КУО/г
Загальна кількість дріжджових/пліснявих грибів		<10	≤100 КУО/г
Escherichia coli		Відсутня КУО/г	Відсутня КУО/г
Жовчнотолерантні грамнегативні бактерії		≤100 КУО/г	≤100 КУО/г
Salmonella		Відсутня КУО/ 10 г	Відсутня КУО/ 10 г
Staphylococcus aureus		Відсутня КУО/г	Відсутня КУО/г

Контроль якості
Дельфарм Гайард, Rue De L'industrie 33, Gaillard, FR

Дана серія була проаналізована відділом контролю якості та повністю відповідає вимогам затвердженої Специфікації.

Цей документ сформовано в електронному вигляді



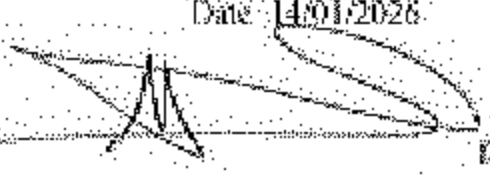
ATTESTATION POUR L'EXPORTATION / ATTESTATION FOR EXPORTATION

(Certex V0300)

La présente attestation doit être conservée par le responsable de la mise sur le marché pendant une durée de trois ans (avec copie pour les douanes).

The present attestation must be kept by the person responsible for placing on the market for three years (with copy for customs).

Déclaration de l'exportateur / statement by the exporter

1. Exportateur (nom, adresse complète, pays) / Exporter (name, full address, country): DELPHARM GAILLARD (POUR LE COMPTE DE BAYER AG SUISSE) 33 RUE DE L'INDUSTRIE 74240 GAILLARD - FRANCE		2. Pays d'expédition des produits / Country of shipment: FRANCE	
3. Destinataire (nom, adresse complète, pays) / Consignee (name, full address, country): BAYER Ltd SOC TSC "FM Logistic Dnipro" CW - Central pharmacy warehouse #1 2/1 Nezalezhnosti str., 08330 Village Dudarkiv, Ukraine		4. Pays de destination / Country of destination: UKRAINE	
5. Identité du moyen de transport (nature) / Identity of means of transport (nature): Terrestre / road shipment		6. numéro de facture (facultatif) / invoice numbers (optional):	
7. Description des produits / Description of products: Complément alimentaire Supradyn® Booster, comprimés effervescent, conditionnés en tube plastique de 15 comprimés - Produit BAYER Food supplement Supradyn® Booster, Effervescent tablets, packaged in plastic tube of 15 tablets - Bayer product			
8. masse ou volume brut / gross mass or volume: 1778,79 kg	9. masse ou volume net / Net mass or volume: 1410,24 kg	10. nombre et nature des colis / number and kind of packages: 104 cartons / 104 cardboard boxes - Lot n° N5L176 = 15600 états / batch N5L176 = 15600 folding boxes	11. Marques et numéros des lots / Marks and batches numbers: N5L176
12. Je, soussigné, responsable de ces marchandises destinées à l'exportation, certifie les informations ci-dessus et que: I, undersigned, responsible for these products for export, certify the above informations and: - ces lots de produits sont conformes aux exigences du pays de destination / these batches of products are in compliance with the requirements of the country of destination - ces lots de produits sont aptes à la consommation humaine / these batches of products are fit for human consumption - mon entreprise a mis en œuvre un système d'assurance qualité / my company has implemented a quality assurance system			
nom et qualité / name and function Gise GASSIER Pharmacien Responsable Interimaire / Deputy Responsible Pharmacist (Qualified Person deputy)		Date: 14/01/2026 	Heure et lieu / Date and place: GAILLARD Signature  DELPHARM

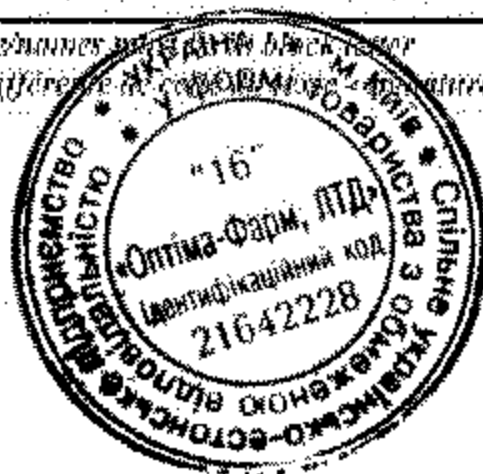
Delpharm Gaillard
33, rue de l'Industrie - CS 20003
F-74240 Gaillard
Tél: +33 (0)4 56 66 00 50
Fax: +33 (0)4 56 66 00 51
R.C.S. Trancheville Seine 555 361 205

Attestation de l'autorité compétente / Attestation by the competent authority

Je soussigné, atteste / I, undersigned, attest: - que l'entreprise du fabricant (ou de l'exportateur) des produits ci-dessus fait l'objet de contrôle par les autorités compétentes / that the company of the manufacturer (or exporter) of the above mentioned products is inspected by the competent authorities - que l'exportateur (ou le producteur) effectue des contrôles internes en vue de s'assurer de la conformité des produits / that exporter (or producer) has an internal quality control for the compliance of the products - que des échantillons des produits de cette entreprise font l'objet de contrôles aléatoires dans les laboratoires officiels / that samples of the products of this company are randomly examined in the official laboratories - que des productions de cette entreprise peuvent être vendues en France / that products of this company can be marketed in France			
Nom, adresse / Name, address DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA PROTECTION DES POPULATIONS DE LA HAUTE-SAVOIE 9 rue B. Pascal - Seynod - 74600 Annecy B.P. 2332 - 74034 Annecy Cedex		Date 22 JAN 2026	Signature Pour le directeur départemental L'adjointe à la chef de service  Sandrine GALLAND-MEUNIER
attestation n° 2674/003 year/district/number		autres annexes / Other annexes are attached	

Les noms seront inscrits en caractère d'imprimerie/names must be in printing characters

Les signatures et les cachets auront une couleur différente de celle du texte / signatures and stamps must be in different color from that of the text



СЕРТИФИКАТ ЕКСПОРТУ
№ V0300

Даний сертифікат на експорт повинен зберігатися особою, що несе відповідальність за розміщення продукції на ринку протягом 3 років (включаючи копію митної декларації)

ЗАЯВА ЕКСПОРТЕРА

1. Експортер (назва, повна адреса, країна): Дельфарм Гайард, 33 вул. Індастрі, Гайард, 74240, Франція		2. Країна-експортер: Франція	
3. Отримувач (назва, повна адреса, країна): Байер Україна ФМ Лоджистік Днепр, Центральний АС №1. Майдан незалежності 2/1, Дударків Україна, 08330		4. Країна постачання: Україна	
5. Засоби (шляхи) транспортування: наземні перевезення		6. Invoice	
7. Опис продукту: Супрадин® Бустер, таблетки шипучі у пластикових тубах по 15 штук – продукція Байер			
8. Маса бруutto чи об'єм: 1778.79 кг	9. Маса нетто чи об'єм: 1410.24 кг	10. Розмір та тип пакування: 104 коробок Серія № N5L176 – 15600 упаковок;	11. Маркування та номера серій: N5L176
12. Я, тим самим стверджую, що: - Серії вищезгаданого продукту вироблялась у відповідності з вимогами країни-призначення; - Серії вищезгаданого продукту дозволена до споживання людьми та не мають санітарних та ветеринарних відхилень; - У компанії впроваджена система управління якості. Ім'я та посада LISE GASSER Виконуючий обов'язки фармацевта Дата: 14.01.2026 / місце: Дельфарм Гайард підпис			

ЗАСВІДЧЕННЯ УПОВНОВАЖЕНОГО ОРГАНУ

Я, тим самим засвідчую, що: - Компанія-виробник (або експортер) вищезгаданого продукту перевіряється компетентними органами; - Експортер (виробник) має внутрішній контроль якості відповідності продукції; - Зразок продукту, випадково відібраний, пройшов контроль в офіційній лабораторії; - Продукт може бути реалізований у Франції. Назва та адреса виробника: DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA PROTECTION DES POPULATIONS 9, rue Blaise Pascal – Seynod - 74600 ANNECY B.P. 2332 – 74034 Annecy Cedex Атестація <u>26/74/003</u> рік/місяць/номер 22.01.2026 печатка підпис Sandrine GALLAND-MEUNER			
---	--	--	--

