

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) ООО "Лейко", 170039, Россия, г. Тверь, проезд Стеклопластик, д. 5		4. № 0051000011			
2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес)		9157752 СЕРТИФИКАТ О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА форма СТ-1			
3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно)		Выдан в Российской Федерации (наименование страны) Для представления в Российской Федерации (наименование страны)			
5. Для служебных отметок Для целей осуществления закупок для государственных и муниципальных нужд Действителен до 22.01.2021					
6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
1.		- Бинты марлевые медицинские, код ОК 034-2014 21.20.24.131, производитель товара ООО "Лейко", РУ № ФСР 2009/05650 от 07.08.2013 г.	П		
2.		- Отрезы марлевые медицинские, код ОК 034-2014 21.20.24.150, производитель товара ООО "Лейко", РУ № ФСР 2010/06918 от 02.03.2010 г.	П		
3.		- Салфетки марлевые медицинские двухслойные стерильные, код ОК 034-2014 21.20.24.160, производитель товара ООО "Лейко", РУ № ФСР 2009/05649 от 09.09.2009 г.	П		
4.		- Лейкопластырь медицинский фиксирующий, код ОК 034-2014 21.20.24.110, производитель товара ООО "Лейко", РУ № ФСР 2007/01017 от 25.10.2007 г.	Д 3005		
5.		- Лейкопластырь медицинский бактерицидный, код ОК 034-2014 21.20.24.110, производитель товара ООО "Лейко", РУ № ФСР 2011/12017 от 04.03.2013 г.	Д 3005		
6.		- Салфетка прединъекционная дезинфицирующая с раствором спирта, одноразовая, код ОК 034-2014 21.20.24.160,	П		
12. Удостоверение Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности Тверская торгово-промышленная палата Почтовый адрес: Россия, 170100, г. Тверь, г/п, а/я 5а Фактический адрес: Россия, 170100, г. Тверь, Смоленский пер., дом 29, офис 1104		13. Декларация заявителя Нижеподписавшийся заявляет, что вышеприведенные сведения соответствуют действительности, что все товары полностью произведены или подвергнуты достаточной переработке в Российской Федерации (наименование страны) и что все товары соответствуют требованиям происхождения, установленным в отношении этих товаров			
Митрофанов М.А. Подпись		Ефанов В. Подпись			
31.01.2020 Дата		31.01.2020 Дата			
Печать		Печать			

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

0051000011

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
7.		<p>производитель товара ООО "Лейко", РУ № ФСР 2008/03704 от 05.12.2008 г.</p> <p>- Шпатель медицинский деревянный шлифованный стерильный, код ОК 034-2014 32.50.13.190, производитель товара ООО "Лейко", РУ № ФСР 2010/08869 от 15.09.2010 г.</p>	П		

12. Удостоверение
Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности.

Тверская торгово-промышленная палата
Почтовый адрес: Россия, 170100, г. Тверь, г/п, а/я 5а
Фактический адрес: Россия, 170100, г. Тверь, Смоленский пер., дом 29, офис 1104

Митрофанов М.А.

Митрофанов М.А. 31.01.2020
Подпись Дата



13. Декларация заявителя
Нижеподписавшийся заявляет, что вышеприведенные сведения соответствуют действительности, что все товары полностью произведены или подвергнуты достаточной переработке в

..... Российской Федерации (наименование страны)
и что ответственно, и что в соответствии с требованиями происхождения, установленными в области происхождения таких товаров

Ефанов А.В.

Ефанов А.В. 31.01.2020
Подпись Дата

