



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ

"ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"УКРЗООВЕТПРОМПОСТАЧ"

ТОВ "ВП"УКРЗООВЕТПРОМПОСТАЧ"

Україна, 08030, Київська обл.  
Бучанський р-н,  
с. Плахтянка, вул. Кавказька, 1  
IBAN: UA13 334851 00000000  
26000108423  
в АТ «ПУМБ», м. Київ,  
ЄДРПОУ 43007528  
ІПН 430075226507  
тел. +38050 463-67-07  
e-mail: vp.ukrzoovet@ukr.net

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 10  
від « 31 » 01 2023 р.

Назва препарату	МЕЛОКСИВЕТ			
Форма	Розчин для ін'єкцій			
Активність/сила дії/вид пакування	У флаконах по 10 мл			
Номер серії	020123	Термін придатності	3 роки	Придатний до 01 26
Кількість в серії	4104 шт	Аналіз проведено згідно	СП до РП АВ-05651-01-14	
Адреса виробництва серії	1.Україна, 08030, Київська обл. Бучанський р-н, с. Плахтянка, вул. Кавказька, 1			
Рішення про видання ліцензії	1.№ 408 від 23.06.2020р. ТОВ "ВП"УКРЗООВЕТПРОМПОСТАЧ			

Назва показника	Допустимі межі		Результат	Висновок
Опис	Прозорий розчин жовтого кольору		Прозорий розчин жовтого кольору	Відповідає
Прозорість	Не повинен перевищувати <i>еталон I</i>		Не перевищує <i>еталон I</i>	Відповідає
Кольоровість	Не повинен перевищувати <i>еталон Y<sub>4</sub></i>		Не перевищує <i>еталон Y<sub>4</sub></i>	Відповідає
Механічні включення	Видимі частки: практично мають бути відсутні		Видимі частки: практично відсутні	Відповідає
pH	Від 8.5 до 10.0		9,39	Відповідає
Об'єм, що витягається	Об'єм, що витягається має бути не меншим за номінальний об'єм		не менший за номінальний об'єм 10 мл	Відповідає
Кількісне визначення, мелоксикам, мг/мл	На момент виробництва вміст мелоксикаму 20±5% (19.0-21.0 мг/мл).	При зберіганні вміст мелоксикаму 20±10% (18.0-22.0 мг/мл).	20.6	Відповідає
Стерильність	Ветеринарний лікарський засіб має бути стерильним		стерильний	Відповідає
Герметичність	Повинні бути герметичні		Витримує випробування	Відповідає
Пакування, маркування	Мають відповідати затвердженим макетам		Відповідають затвердженим макетам	Відповідає

**ВИСНОВКИ:** «МЕЛОКСИВЕТ, розчин для ін'єкцій, у флаконах по 10 мл», Серії **020123** за перевіреними показниками відповідає вимогам СП-до **АВ-05651-01-14**

МП

Відділ контролю якості

Начальник ВКЯ

(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/вищезазначених дільниці/дільницях у повній відповідності до діючих ліцензійних вимог з виробництва ветеринарних препаратів, а також відповідно до реєстраційного досьє. **Реалізацію даної серії препарату дозволяю.**

Уповноважена особа

(Коваль О.Г)