



ДЕРЖЛІКСЛУЖБА  
ДЕРЖАВНА СЛУЖБА З ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ТА КОНТРОЛЮ  
ЗА НАРКОТИКАМИ У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

вул. Громадянська, 25, м. Харків, 61057, тел/факс: (057) 7315068,  
e-mail: dls.kh@dls.gov.ua. Код ЄДРПОУ 36985153

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_

**До відома керівників суб`єктів  
господарювання та  
лікувально-профілактичних установ,  
які займаються реалізацією  
(торгівлею), зберіганням та  
застосуванням лікарських засобів**

На підставі надходження інформації від Головного слідчого управління Національної поліції України (щодо виявлення в обігу зразків лікарського засобу СПИРТ ЕТИЛОВИЙ 96%, розчин для зовнішнього застосування 96 % по 100 мл у флаконах, серії SP 010117, виробництва/з маркуванням виробника ТОВ "Виробнича фармацевтична компанія "Біо-Фарма ЛТД", Україна, в кількості 87 802 флакони, що значно перевищують кількість, зазначену у сертифікаті якості виробника - 30 373 флакони; щодо виявлення в обігу зразків лікарського засобу ЕТІЛ, розчин 96 % по 100 мл у флаконах, серії ET 010718, виробництва/з маркуванням виробника ТОВ "Виробнича фармацевтична компанія "Біо-Фарма ЛТД", Україна, в кількості 28 268 флаконів, що значно перевищують кількість, зазначену у сертифікаті якості виробника - 10 747 флаконів), та відповідно до чинного законодавства України, Держлікслужба розпорядженнями № 480-001.1.1/002.1/17-19, № 481-001.1.1/002.1/17-19 від 18.01.2019 тимчасово заборонила реалізацію та застосування зазначених вище серій лікарських засобів.

Державна служба з лікарських засобів та контролю за наркотиками у Харківській області просить надати інформацію, щодо наявності, вищевказаних лікарських засобів.

Інформацію про наявність (разом з завіреними копіями прибуткових документів: накладні на отримання, сертифікат якості, тощо) зазначених лікарських засобів направити у електронному вигляді на адресу [info@diklz.kharkov.ua](mailto:info@diklz.kharkov.ua) та обов`язково у паперовому вигляді за наступною формою:

Державна служба з лікарських засобів та контролю  
за наркотиками у Харківській області  
№475/05-19 від 10.05.2019

05



№	Назва та адреса СГД або закладу охорони здоров'я, в яких виявили зразки лікарського засобу (зазначити наявну серію лікарського засобу)	СГД постачальник (№ та дата накладної)	Кількість упаковок
1	2	3	4

Підстава: лист Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками № 3154-002.0.1/002.0/2-19 від 08.05.2019.

В.о.начальника служби



Л.М. Подорожна