



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**УПРАВЛЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ГЛАВНОГО МЕДИЦИНСКОГО
УПРАВЛЕНИЯ при АДМИНИСТРАЦИИ ПРЕЗИДЕНТА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**
(наименование учреждения, выдавшего санитарно-эпидемиологическое заключение)

№ UZ.AMT.07.MA1.812 от 30.10.2019 г.

(год и число получения свидетельства об аккредитации)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 308483

от **10** декабря 20 **20** г.

действителен до **31** октября 20 **21** г.

Настоящее заключение выдано: **Россия**

Инвойсы № C00000129081, C00000129079 от **28.11.2020г.**, ж/д накладные № 29999865, 30000806
(происхождение, условия происхождения, изготовления)

(информация: документ или обосновывающие документы на происхождение, включая продукцию)

На производимую (ввозимую) продукцию: **Масло подсолнечное рафинированное дезодорированное**
в ПЭТ. Бутылках: Маслава 1/5,0 L. - 27000 шт.
(наименование и количество продукции)



Согласно: **По содержанию токсичных элементов, пестицидов, микотоксинов, бенз(а)пирена, перекисному и кислотным числам и радиологическим показателям соответствуют требованиям**
(результаты и протокол лабораторных исследований)

СанПиН РУз № 0366-19, UzTR 520 19.07.2017.

Протокол (ы) испытаний КИЛ УСЭН ГМУ при АП РУз № 4205 от 10.12.20г. (сан.-хим исслед.),
6411 от 10.12.20г. (радиол.исслед.).

СООТВЕТСТВУЕТ требованиям санитарных норм и правил.

Получатель заключения: **ООО «Garmoniya Food Trade»**
РУз, Ташкентская область, Бостанликский р-н, г. Газалкент, ул. Йон Сино
(полное наименование и адрес получателя)

Область применения и назначения: **Для использования по назначению**
(юридический адрес поставщика или адрес производителя)

Необходимые условия использования, хранения, транспортировки и меры безопасности:

При соблюдении санитарных норм и правил транспортировки и хранения

Особые отметки: **Копия заключения действительна при наличии подлинной печати и подписи держателя подлинника заключения или учреждения выдавшего заключение**



Начальник

С.О.Гозиев

(Ф.И.О. и должность руководителя учреждения, выдавшего санитарно-эпидемиологическое заключение)

от **10** декабря 20 **20** г.