

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) ООО "МИМ" 625026, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Холодильная, дом № 85, строение 1.	4. № ..... 6042000324 .....  <div style="text-align: right; font-size: 24px; font-weight: bold;">5580261</div> <div style="text-align: center;">           СЕРТИФИКАТ            О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА            форма СТ-1         </div>
2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес)	Выдан в ..... Российской Федерации ..... (наименование страны)  Для представления в ..... Российской Федерации ..... (наименование страны)
3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно)	5. Для служебных отметок  Для целей осуществления закупок для государственных и муниципальных нужд Действителен до 28.07.2016

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
1.		Набор инструментов и принадлежностей №1 для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009, регистрационное удостоверение № ФСР 2009/04814 ОКПД ОК-0342-007 (КПЕС 2002) 33.10.15.614 ООО "МИМ"	Д9018		
2.		Шприц инъекционный однократного применения трехдетальный 150 мл с наконечником типа "Луер" по ТУ 9398-008-27380060-2009, регистрационное удостоверение № ФСР 2010/07459 ОКПД ОК-0342-007(КПЕС 2002) 33.10.15.121 ООО "МИМ"	Д9018		
3.		Шприц инъекционный однократного применения двухдетальный (без резиновой манжеты), стерильный 20Б "Луер" по ТУ 9398-009-27380060-2009, регистрационное удостоверение № ФСР 2010/07459 ОКПД ОК-0342-007 (КПЕС2002) 33.10.15.121 ООО "МИМ"	Д9018		
4.		Зеркало гинекологическое полимерное двухстворчатое № 2, однократного применения	П		



КОПИЯ ВЕРНА  
 ГЕН. ДИРЕКТОР ООО «МИМ»  
 ЧИКРИЗОВ В.А.

*(Handwritten signature)*

12. Удостоверение  
 Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

ТОРГОВО-ПРОМЫШЛЕННАЯ ПАЛАТА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
 625019, Российская Федерация, г. Тюмень, ул. Республики, 211 А

Сибгатуллина М. Р.  
*(Handwritten signature)*  
 Подпись

28.04.2016  
 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 все они отвечают требованиям происхождения, установленным в отношении таких товаров

Чикризов В.А.  
*(Handwritten signature)*  
 Подпись

28.04.2016  
 Дата

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №  
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

№	Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
5.		стерильное по ТУ 9398-005-27380060-2006, регистрационное удостоверение № ФСР 2008/03043 ОКПД ОК-0342-007 (КПЕС 2002) 33.10.15.614 ООО "МИМ" Набор инструментов и принадлежностей №2 для гинекологических обследований, однократного применения, стерильные по ТУ 9398-007-27380060-2009, регистрационное удостоверение № ФСР 2009/04814 ОКПД ОК-0342-007 (КПЕС 2002) 33.10.15.614 ООО "МИМ"	Д9018		
6.		Шприц инъекционный однократного применения трехдетальный 150 см3 с наконечником для катеторной насадки по ТУ 9398-008-27380060-2009, регистрационное удостоверение № ФСР 2010/07459 ОКПД ОК-0342-007(КПЕС 2002) 33.10.15.121 ООО "МИМ"	Д9018		



КОПИЯ ВЕРНА

ГЕН. ДИРЕКТОР ООО «МИМ»  
ЧИКРИЗОВ В.А.

## 12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

ТОРГОВО-ПРОМЫШЛЕННАЯ ПАЛАТА ТЮМЕНСКОЙ  
ОБЛАСТИ  
625019, Российская Федерация, г. Тюмень, ул.  
Республики, 211 А

Сибгатуллина М. Р.

Подпись

28.04.2016

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 все они отвечают требованиям происхождения, установленным в отношении таких товаров

Чикризов В.А.

Подпись



28.04.2016

Дата

Печать