



**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ  
БЕЗПЕЧНОСТІ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ ТА ЗАХИСТУ СПОЖИВАЧІВ**

вул. Б. Грінченка, 1, м. Київ, 01001, тел. 279-12-70, 279-75-58, факс 279-48-83,  
e-mail: info@consumer.gov.ua



**ЗАТВЕРДЖУЮ**

**Г.в.о. Голови Держпродспоживслужби**

**О.П.Шевченко**

(підпис)

**М.П.**

**ВИСНОВОК**

**державної санітарно-епідеміологічної експертизи**

від 12 06 2020 р. №12.2-18-2/ 13096

Об'єкт експертизи: **ТУ У 10.8-32813696-045:2019 «Добавка дієтична «Кордіцепс». Технічні умови»**

Код за ДКПП: 10.89.19

Сфера застосування та реалізації об'єкта експертизи нормативний документ для харчової промисловості

**Країна-виробник** Дочірнє підприємство «Ензим», 24321 Україна, Вінницька обл., м.Ладижин, вул.Хлібозаводська, 2, код за ЄДРПОУ 32813696, тел. (0432) 555620, (0432) 329249, e-mail: info@enzim.biz, www.enzim.biz  
(адреса, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, веб-сайт)

**Заявник експертизи** Дочірнє підприємство «Ензим», 24321 Україна, Вінницька обл., м.Ладижин, вул.Хлібозаводська, 2, код за ЄДРПОУ 32813696, тел.(0432) 555620, (0432) 329249, e-mail: info@enzim.biz, www.enzim.biz  
(адреса, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, веб-сайт)

За результатами державної санітарно-епідеміологічної експертизи **ТУ У 10.8-32813696-045:2019 «Добавка дієтична «Кордіцепс». Технічні умови»** відповідає вимогам діючого санітарного законодавства України і за умови дотримання вимог цього висновку може бути погоджена (затверджена) в заявленій сфері застосування.

**Висновок дійсний** на термін дії ТУ У 10.8-32813696-045:2019 «Добавка дієтична «Кордіцепс». Технічні умови»

**Відповідальність за дотримання вимог цього висновку несе заявник.**

**Комісія з питань державної санітарно-епідеміологічної експертизи** ДУ «Інститут громадського здоров'я ім. О.М. Марзєєва НАМНУ» 02094, м. Київ, вул. Попудренка, 50, тел.: (044) 513-71-33.

(найменування місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, WWW)

**Протокол експертизи** № 627 від 03.06.2020 року.

(№ протоколу, дата його затвердження)

**Заступник голови експертної комісії** Полька Н.С.

(прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

