

# Контрактное производство

## АНКЕТА. ЗАПРОС НА КОММЕРЧЕСКОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ.

Мы с радостью готовы предложить Вам разместить производство Ваших препаратов на нашем заводе, где мы создали все необходимые условия для выпуска качественных лекарственных средств согласно требованиям GMP. Стоимость и процедура розлива будут определены на основании информации, которую Вы укажете в данной анкете.

Для получения коммерческого предложения по контрактному производству заполните, пожалуйста, анкету ниже, и отправьте ее на адрес [contract4@grotexmed.com](mailto:contract4@grotexmed.com)

### 1. Описание и контакты компании-заказчика

#### 1.1 Контактные данные

Название компании

Индекс

Страна

Город, улица

Контактное лицо, должность

Адрес

Факс

Телефон

Сайт

E-mail:

#### 1.2 Описание компании-заказчика

Фармацевтическая торговая компания

Фармацевтический завод

Производитель медизделий

Компания-разработчик

Другое:

### 2. Информация о продукте

#### 2.1 Тип продукта

Лекарственный препарат (ЛП)

Медизделие (МИ)

Активная фармацевтическая субстанция (АФС)

#### 2.2 Описание и состав продукта

2.2.1 Международное непатентованное название (МНН)

2.2.2 Название активного фармацевтического ингредиента (АФИ)

2.2.3 Название вспомогательных веществ

ООО «ГРОТЕКС»

195279, Россия  
Санкт-Петербург  
Индустриальный пр., 71  
корп. 2, лит. А

ТЕЛ./ФАКС:

+7 (812) 385 47 87  
+7 (812) 385 47 88  
[contract4@grotexmed.com](mailto:contract4@grotexmed.com)  
[WWW.GROTEXMED.COM](http://WWW.GROTEXMED.COM)

БАНКОВСКИЕ  
РЕКВИЗИТЫ  
ИНН 7814459396  
КПП 780601001  
ОГРН 1107847033535

р/с 40702810539000007241  
в филиале ОПЕРУ-5 ОАО  
Банк ВТБ г. С-Петербург  
БИК 044030704  
к/с 3010181020000000704

## АНКЕТА. ЗАПРОС НА КОММЕРЧЕСКОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ.

### 2.2.3 Лекарственная форма

Инфузионный раствор	Инъекционный раствор	Офтальмологический раствор
Назальные капли	Раствор для ингаляций	Назальный спрей
Раствор д/наружного применения	Капли глазные	

### 2.2.4 Требования по микробиологии

Стерильный	Нестерильный
------------	--------------

### 2.2.5 Наличие консервантов

Да	Нет
----	-----

### 2.2.6 Вид первичной упаковки

Полипропиленовый флакон с колпачком/Полифлак	Стеклоанный преднаполненный шприц с иглой
Полиэтиленовая ампула/Политвист	Стеклоанная ампула CBR/CBP
Полиэтиленовая тубик-капельница/ Юнидоза (ЮД)	Стеклоанный флакон с дозирующим дроппером/ Мультидозы (МД)
Пластиковый флакон-капельница/ Мультидозы (МД)	Стеклоанный/ПЭТ сиропный флакон
Пластиковый флакон-капельница/ Максифлак	Стеклоанный/пластиковый флакон snap on с насадкой дозирующей каплю
Пластиковый флакон-капельница/ Максифлак ФЛЭТ	Стеклоанный/ пластиковый струйный диспенсер
Пластиковая канистра	Стеклоанный/ пластиковый дозированный спрей с актуатором/ насосом snap
Пластиковый флакон/Магнум	Алюминиевая аэрозоль BOV
Пластиковый флакон с OSD дроппером	Аэрозоль дозированная алюминиевая/н/сталь MDI
Пластиковый спрей с актуатором	
Стеклоанный инфузионный/ инъекционный флакон	
Стеклоанный инъекционный картридж	
Стеклоанный/пластиковый преднаполненный шприц Луер Лок	

### 2.2.7 Объем первичной упаковки (мл)

### 2.2.8 Количество первичных упаковок в пачке

### 2.2.9 Стадии вторичной упаковки

Блистер	Саше
Этикетка/Маркировка	Инструкция по применению
Пачка картонная	Гофрокороб
Паллета	

### 2.2.10 Условия хранения (температура)

## 3. Распределение работ и затрат по проекту

### 3.1 Распределение работ по локализации проекта на производственной площадке ООО «Гротекс»

Наименование работ	ООО «Гротекс»/Заказчик	Неприменимо	Примечание
Разработка препарата незарегистрированного в РФ			

## АНКЕТА. ЗАПРОС НА КОММЕРЧЕСКОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ.

Наименование работ	ООО «Гротекс»/Заказчик	Неприменимо	Примечание
Дополнительная разработка препарата (новая упаковка/новый состав и тд)			
Трансфер зарегистрированного препарата с другой производственной площадки			
Трансфер незарегистрированного препарата с площадки разработчика			
Услуги по регистрации в полном объеме (подготовка регистрационного досье, подача, мониторинг и обработка запросов МЗ)			
Услуги по регистрации в неполном объеме (подготовка документов для регистрационного досье)			Применимо, если процесс регистрации ведет Заказчик

### 3.2 Распределение затрат на закупку ТМЦ (сырье, первичная упаковка, СО, реактивы, колонки и тд)

Наименование работ	ООО «Гротекс»/Заказчик	Неприменимо	Примечание
Действующее вещество			
Вспомогательные вещества			
Стандарты, реактивы и другие расходные материалы			
Первичная упаковка			
Вторичная упаковка			
Аналитическое или технологическое оборудование (при необходимости)			

## 4. Информация по коммерческому производству

### 4.1 Бренд, под которым планируется выпускать продукт (ТН)

### 4.2 Планируемый рынок сбыта (укажите страну, регион)

### 4.3 Прогноз

1 год: Количество в год	шт.	Количество производственных кампаний в год
2 год: Количество в год	шт.	Количество производственных кампаний в год
3 год: Количество в год	шт.	Количество производственных кампаний в год
4 год: Количество в год	шт.	Количество производственных кампаний в год
5 год: Количество в год	шт.	Количество производственных кампаний в год

### 4.4 Условия поставки

EXW      DDP      Другое

ООО «ГРОТЕКС»  
195279, Россия  
Санкт-Петербург  
Индустриальный пр., 71  
корп. 2, лит. А

ТЕЛ./ФАКС:  
+7 (812) 385 47 87  
+7 (812) 385 47 88  
contract4@grotexmed.com  
[WWW.GROTEXMED.COM](http://WWW.GROTEXMED.COM)

БАНКОВСКИЕ  
РЕКВИЗИТЫ  
ИНН 7814459396  
КПП 780601001  
ОГРН 1107847033535

р/с 40702810539000007241  
в филиале ОПЕРУ-5 ОАО  
Банк ВТБ г. С-Петербург  
БИК 044030704  
к/с 3010181020000000704



### 5. Распределение затрат по коммерческому производству

#### 5.1 Сырье и материалы (СМ), закупка оборудования (если применимо)

Наименование работ	ООО «Гротекс»/Заказчик	Неприменимо	Примечание
Действующее вещество			
Вспомогательные вещества			
Стандарты, реактивы и другие расходные материалы			
Первичная упаковка			
Вторичная упаковка			
Аналитическое или технологическое оборудование (при необходимости)			

**БЛАГОДАРИМ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕННУЮ**

**ИНФОРМАЦИЮ И НАДЕЕМСЯ НА ПЛОДОТВОРНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО!**



ООО «ГРОТЕКС»  
195279, Россия  
Санкт-Петербург  
Индустиальный пр., 71  
корп. 2, лит. А

ТЕЛ./ФАКС:  
+7 (812) 385 47 87  
+7 (812) 385 47 88  
contract4@grotexmed.com  
[WWW.GROTEXMED.COM](http://WWW.GROTEXMED.COM)

БАНКОВСКИЕ  
РЕКВИЗИТЫ  
ИНН 7814459396  
КПП 780601001  
ОГРН 1107847033535

р/с 40702810539000007241  
в филиале ОПЕРУ-5 ОАО  
Банк ВТБ г. С-Петербург  
БИК 044030704  
к/с 3010181020000000704

