



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 1/Страниц 34

УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
12.11.2025 № 1364

План инспектирования промышленного производства лекарственных средств на соответствие требованиям
Надлежащей производственной практики (GMP) и (или) на соответствие требованиям Правил надлежащей
производственной практики Евразийского экономического союза на 2026 год

А. Инспектирование отечественных производителей лекарственных средств

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
1.	Открытое акционерное общество «Несвижский завод медицинских препаратов»	Открытое акционерное общество «Несвижский завод медицинских препаратов»	Минская область, Несвижский район, Несвижский с/с, п. Альба, ул. Советская, д. 8. Контроль качества: Минская область, Несвижский район, Несвижский с/с, п. Альба, ул. Советская, д. 8, 8/21, ул. Заводская	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00350-2024 14.06.2024-13.06.2026 0268/2024/GMP 14.06.2024-13.06.2026 GMP/EAEU/B Y/00266-2023 19.05.2023-	январь	4	3	май	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 2/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			8, 8/1. Выпускающий контроль (сертификация серии): Минская область, Несвижский район, Несвижский с/с, п. Альба, ул. Советская, д. 8. Хранение материалов и продукции: Минская область, Несвижский район, Несвижский с/с, п. Альба, ул. Советская, д. 8/1, 8/17, 8/19, 8/21		18.05.2026 231/2023/GMP 19.05.2023-18.05.2026					
2.	Общество с ограниченной ответственностью «Рубикон»	Общество с ограниченной ответственностью «Рубикон»	Цех нестерильных лекарственных средств: участок твердых лекарственных форм, участок суппозиториев и	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00263-2023 09.06.2023-08.06.2026 233/2022/GMP 09.06.2023-08.06.2026	февраль	5	3	июнь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 3/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			жидких лекарственных форм, участок упаковки, опытно-производственный участок: Витебская область, г. Витебск, ул. Максима Горького, д. 62Б. Контроль качества: Витебская область, г. Витебск, ул. Максима Горького, д. 42Д-3, 42Д-4 (2-й этаж), 62Б, 62-2. Выпускающий контроль (сертификация серии): Витебская область, г. Витебск, ул. Максима Горького, д. 62Б. Хранение материалов и продукции: Витебская область,							



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 4/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
3.	Республиканское унитарное производственное предприятие «БЕЛМЕДПРЕПАРАТЫ»	Республиканское унитарное производственное предприятие «БЕЛМЕДПРЕПАРАТЫ»	г. Витебск, ул. Максима Горького, д. 42Д-3, 42Д-4 (2-й этаж, пом. 1-22, 3-й этаж, I-VI, 4-1-4-30), 62Б Цех № 12: Витебская область, Бешенковичский район, г.п. Бешенковичи, ул. Строителей, д. 3. Контроль качества: г. Минск, ул. Фабрициуса, 30; г. Минск, пер. Фабрициуса, 3/14; г. Минск, ул. Маяковского, 1, 1/10; Витебская область, Бешенковичский район, г.п. Бешенковичи, ул. Строителей, 3. Выпускающий	стерильные лекарственные формы	-	февраль	6	2	июнь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 5/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			контроль (сертификация серии): г. Минск, ул. Фабрициуса, 30; г. Минск, ул. Маяковского, 1. Хранение материалов и продукции: г. Минск, Бетонный проезд, 7/1, 7/6-2, 7/6-4, 7/11, 7/12; г. Минск, пер. Фабрициуса, 3/6; г. Минск, ул. Фабрициуса, 30; г. Минск, ул. Маяковского, 1/6, 1/20, 1/22; Витебская область, Бешенковичский район, г.п. Бешенковичи, ул. Строителей, 3							
4.	Государственное учреждение «Гомельский областной центр	Государственное учреждение «Гомельский областной центр	Гомельская область, г. Гомель, ул. Ильича, 286б	стерильные лекарственные формы	-	февраль	3	2	июнь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 6/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
	трансфузиологии»	трансфузиологии»								
5.	Иностранное производственно-торговое унитарное предприятие «Реб-Фарма»	Иностранное производственно-торговое унитарное предприятие «Реб-Фарма»	Минская область, Червенский район, Смиловичский с/с, г.п. Смиловичи, ул. Садовая, 1, ул. Садовая, 1, корп.6, ул. М.Горького, 38	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00261-2023 21.07.2023-20.07.2026 230/2023/GMP 21.07.2023-20.07.2026	март	5	2	июль	
6.	Совместное общество с ограниченной ответственностью «Лекфарм»	Совместное общество с ограниченной ответственностью «Лекфарм»	Производство твердых лекарственных форм: Минская область, Логойский район, г. Логойск, ул. Минская, д. 2А, 2А/4. Контроль качества: Минская область, Логойский район, г. Логойск, ул. Минская, д. 2А/4. Выпускающий контроль (сертификация серии): Минская область, Логойский	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00278-2023 01.09.2023-31.08.2026 236/2023/GMP 01.09.2023-31.08.2026 GMP/EAEU/B Y/00326-2024 03.05.2024-02.05.2027 255/2024/GMP 03.05.2024-02.05.2027	апрель	6	3	август	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 7/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			район, г. Логойск, ул. Минская, д. 2А, 2А/4. Хранение материалов и продукции: Минская область, Логойский район, г. Логойск, ул. Минская, д. 2А, 2А/8. Производство жидких лекарственных форм: Минская область, Логойский район, г. Логойск, ул. Минская, д. 2А/4. Контроль качества: Минская область, Логойский район, г. Логойск, ул. Минская, д. 2А/4. Выпускающий контроль (сертификация							



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 8/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			серии): Минская область, Логойский район, г. Логойск, ул. Минская, д. 2А, 2А/4. Хранение материалов и продукции: Минская область, Логойский район, г. Логойск, ул. Минская, д. 2А							
7.	Государственное учреждение здравоохранения «Гродненский областной центр трансфузиологии»	Государственное учреждение здравоохранения «Гродненский областной центр трансфузиологии»	Гродненская область г. Гродно, ул. Кабяка, д. 22, 22/1	стерильные лекарственные формы	-	апрель	2	2	август	
8.	Филиал государственного учреждения здравоохранения «Гродненский областной центр трансфузиологии»	Филиал государственного учреждения здравоохранения «Гродненский областной центр трансфузиологии»	Гродненская область, Слонимский район, г. Слоним, ул. Брестская, д. 61, 61 корп. 1, 61 корп. 2	стерильные лекарственные формы	-	апрель	3	2	август	
9.	Белорусско-голландское совместное	Белорусско-голландское совместное	Минская область, Несвижский район, г. Несвиж,	стерильные лекарственные формы;	GMP/EAEU/B Y/00365-2024 16.08.2024-	апрель	5	2	август	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 9/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
	предприятие общество с ограниченной ответственностью «ФАРМЛЭНД»	предприятие общество с ограниченной ответственностью «ФАРМЛЭНД»	ул. Ленинская, 124Л/2. Контроль качества: Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская, 124, 124/1. Выпускающий контроль (сертификация серии): Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская, 124Л. Хранение материалов и продукции: Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская, 124Л/2, 124/1, 124В-1, 124Л/7 (пом. 1, 3, 6)	нестерильные лекарственные формы	15.08.2026 0272/2024/GMP 16.08.2024-15.08.2026					



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 10/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
10.	Республиканское производственное унитарное предприятие «АКАДЕМФАРМ»	Республиканское производственное унитарное предприятие «АКАДЕМФАРМ»	г. Минск, ул. Академика Купревича, д. 5, корп. 3, пом.1 - 9, 11 - 13, 16, 17, корп. 4	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00294-2024 03.11.2023-02.11.2026 0240/2024/GMP P 03.11.2023-02.11.2026	апрель	5	2	август	
11.	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова»	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова»	Минская область, Минский район, Боровлянский с/с, 66/1, район аг. Лесной	стерильные лекарственные формы	235/2023/GMP 02.08.2023-01.08.2026	апрель	3	2	август	
12.	Открытое акционерное общество «Борисовский завод медицинских препаратов»	Открытое акционерное общество «Борисовский завод медицинских препаратов»	Цех № 1 (производственный участок № 8): Минская область, Борисовский район, г. Борисов, ул. Чапаева, 64. Контроль качества: Минская	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00292-2024 20.10.2023-19.10.2026 239/2024/GMP 20.10.2023-19.10.2026	май	5	3	сентябрь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 11/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			область, Борисовский район, г. Борисов, ул. Чапаева, 64, 64/27. Выпускающий контроль (сертификация серии): Минская область, Борисовский район, г. Борисов, ул. Чапаева, 64, 64/27. Хранение материалов и продукции: Минская область, Борисовский район, г. Борисов, ул. Чапаева, 64, 64/11, 64А, 78, 78/1; ул. Строителей, 24/3. Цех № 3 (производственные участки № 1, 2): Минская область,							



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 12/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			Борисовский район, г. Борисов, ул. Чапаева, 64; ул. Строителей, 24. Контроль качества: Минская область, Борисовский район, г. Борисов, ул. Чапаева, 64, 64/27; ул. Строителей, 24. Выпускающий контроль (сертификация серии): Минская область, Борисовский район, г. Борисов, ул. Чапаева, 64, 64/27; ул. Строителей, 24. Хранение материалов и продукции: Минская область, Борисовский район, г. Борисов,							



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 13/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			ул. Чапаева, 64, 64/11, 64 А, 78, 78/1; ул. Строителей, 24/3							
13.	Открытое акционерное общество «БелВитунифарм»	Открытое акционерное общество «БелВитунифарм»	Витебская область, Витебский район, Мазоловский с/с, д. Должа, ул. Советская, д. 26А/5 (8 этаж)	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00434-2025 15.05.2025-14.11.2026 0292/2025/GMP P 15.05.2025-14.11.2026	июнь-июль	3	3	ноябрь	
14.	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий»	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий»	г. Минск, тракт Долгиновский, д. 160	стерильные лекарственные формы		июнь-июль	4	2	ноябрь	
15.	Общество с ограниченной ответственностью «Далиомфарма»	Общество с ограниченной ответственностью «Далиомфарма»	Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская, д. 124Б. ПЦР-лаборатория:	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00387-2025 01.11.2024-31.10.2026 0278/2025/GMP P	июль	6	2	ноябрь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 14/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская, д. 124В-1. Выпускающий контроль (сертификация серии): Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская, д. 124Б. Хранение исходного сырья (плазма для фракционирования): Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская, д. 124В-2		01.11.2024-31.10.2026					
16.	Белорусско-голландское совместное предприятие	Белорусско-голландское совместное предприятие	Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская,	стерильные лекарственные формы; нестерильные	GMP/EAEU/V Y/00402-2025 17.01.2025-16.01.2027	август-сентябрь	7	2	январь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 15/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
	общество ограниченной ответственностью «ФАРМЛЭНД»	с общество ограниченной ответственностью «ФАРМЛЭНД»	с 124В-1. Контроль качества: Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская, 124, 124/1. Выпускающий контроль (сертификация серии): Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская, 124Л. Хранение материалов и продукции: Минская область, Несвижский район, г. Несвиж, ул. Ленинская, 124/1, 124В-1, 124Л/6 (1-й этаж, пом. 1-6, 18-28; 2-й этаж, пом. 30-34),	лекарственные формы	0280/2025/GMP Р 17.01.2025-16.01.2027 GMP/EAEU/B Y/00440-2025 05.06.2025-04.12.2026 0294/2025/GMP Р 05.06.2025-04.12.2026					



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 16/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			124Л/7 (пом. 1, 3, 6)							
17.	Закрытое акционерное общество «ИНТЕГРАФАРМ»	Закрытое акционерное общество «ИНТЕГРАФАРМ»	Минская область, Минский район, Юзуфовский с/с, 8-5, район аг. Юзуфово	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00297-2024 09.01.2024-08.01.2027 242/2024/GMP 09.01.2024-08.01.2027	сентябрь	2	2	январь	
18.	Общество с дополнительной ответственностью «Кислородно-наполнительная станция»	Общество с дополнительной ответственностью «Кислородно-наполнительная станция»	Могилевская область, г. Бобруйск, ул. Орджоникидзе, д. 102	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00308-2024 12.01.2024-11.01.2027 246/2024/GMP 12.01.2024-11.01.2027	сентябрь	2	2	январь	
19.	Общество с ограниченной ответственностью «Белалек»	Общество с ограниченной ответственностью «Белалек»	г. Минск, ул. Академика Красина, 191	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00301-2024 12.01.2024-11.01.2027 243/2024/GMP 12.01.2024-11.01.2027	сентябрь	2	2	январь	
20.	Научно-производственное закрытое	Научно-производственное закрытое	Минская область, Смолевичский район, Озеричко-	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00311-2024 25.01.2024-	сентябрь	3	2	январь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 17/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
	акционерное общество «МАЛКУТ»	акционерное общество «МАЛКУТ»	Слободской с/с, д. Скурагы, ул. Центральная, д. 24Б		24.01.2027 249/2024/GMP 25.01.2024-24.01.2027					
21.	Республиканское унитарное производственное предприятие «БЕЛМЕДПРЕПАРАТЫ»	Республиканское унитарное производственное предприятие «БЕЛМЕДПРЕПАРАТЫ»	Цех № 1: г. Минск, пер. Фабрициуса, 3/10. Контроль качества: г. Минск, ул. Фабрициуса, 30; г. Минск, пер. Фабрициуса, 3/14. Выпускающий контроль (сертификация серии): г. Минск, ул. Фабрициуса, 30. Хранение материалов и продукции: г. Минск, Бетонный проезд, 7/1, 7/6-2, 7/6-4, 7/11, 7/12 г. Минск, пер. Фабрициуса,	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00409-2025 24.01.2025-23.01.2027 0282/2025/GMP 24.01.2025-23.01.2027 GMP/EAEU/B Y/00410-2025 24.01.2025-23.01.2027 0283/2025/GMP 24.01.2025-23.01.2027	сентябрь-октябрь	10	3	февраль	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 18/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			3/6, г. Минск, ул. Маяковского, 1/4, 1/20, 1/22. Цех № 3: г. Минск, пер. Фабрициуса, 3/11, 3/14; г. Минск, ул. Фабрициуса, 30; г. Минск, ул. Фабрициуса, 30-26. Контроль качества: г. Минск, ул. Фабрициуса, 30; г. Минск, ул. Маяковского, 1, 1/10. Выпускающий контроль (сертификация серии): г. Минск, ул. Фабрициуса, 30. Хранение материалов и продукции: г. Минск, Бетонный проезд, 7/1, 7/6-2,							



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 19/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			7/6-4, 7/11, 7/12; г. Минск, ул. Фабрициуса, 30; г. Минск, пер. Фабрициуса, 3/6; г. Минск, ул. Маяковского, 1/20, 1/22							
22.	Открытое акционерное общество «Кобринский завод агропромышленного машиностроения»	Открытое акционерное общество «Кобринский завод агропромышленного машиностроения»	Брестская область, Кобринский район, г. Кобрин, ул. Дзержинского, д. 78	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00309-2024 23.02.2024- 22.02.2027 247/2024/GMP 23.02.2024- 22.02.2027	октябрь	2	2	февраль	
23.	Государственное учреждение здравоохранения «Витебский областной центр трансфузиологии»	Государственное учреждение здравоохранения «Витебский областной центр трансфузиологии»	Витебская область, г. Витебск, пр. Фрунзе, д. 71/2	стерильные лекарственные формы	-	октябрь	2	2	февраль	
24.	Открытое акционерное общество «Пинское РСУ»	Открытое акционерное общество «Пинское РСУ»	Брестская область, Пинский район, г. Пинск, ул. Козубовского, д. 3Д	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00313-2024 06.03.2024- 05.03.2027 251/2024/GMP	ноябрь	2	2	март	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 20/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
					06.03.2024-05.03.2027					
25.	Открытое акционерное общество «ЛМЗ Универсал»	Открытое акционерное общество «ЛМЗ Универсал»	Минская область, Солигорский район, Р55, 134 км., 3/8	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00296-2024 31.01.2024-30.01.2027 241/2024/GMP 31.01.2024-30.01.2027	ноябрь	2	2	март	
26.	Унитарное частное производственно-коммерческое предприятие «ОРХИДЕЯ»	Унитарное частное производственно-коммерческое предприятие «ОРХИДЕЯ»	Витебская область, г. Орша, ул. Я. Коласа, д. 78	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00312-2024 09.02.2024-08.02.2027 250/2024/GMP 09.02.2024-08.02.2027	ноябрь	2	2	март	
27.	Совместное общество с ограниченной ответственностью «ТрайплФарм»	Совместное общество с ограниченной ответственностью «ТрайплФарм»	Минская область, Логойский район, г. Логойск, ул. Минская, д. 2Б	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00328-2024 21.03.2024-20.03.2027 257/2024/GMP 21.03.2024-20.03.2027	ноябрь	4	2	март	
28.	Общество с ограниченной	Общество с ограниченной	Гомельская область,	нестерильные лекарственные	GMP/EAEU/B Y/00303-2024	ноябрь	2	2	март	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 21/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
	ответственностью «СПЕКТР»	ответственностью «СПЕКТР»	Добрушский район, Рассветовский с/с, п. Рассвет, ул. Вильямса, д. 11	формы	06.03.2024-05.03.2027 244/2024/GMP 06.03.2024-05.03.2027					
29.	Общество с ограниченной ответственностью «ФАРМТЕХНОЛОГИЯ»	Общество с ограниченной ответственностью «ФАРМТЕХНОЛОГИЯ»	г. Минск, ул. Корженевского, д. 22, ул. Брикета, д. 33	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00322-2024 15.03.2024-14.03.2027 0254/2024/GMP 15.03.2024-14.03.2027	ноябрь	5	3	март	
30.	Республиканское унитарное предприятие «Бобруйский завод биотехнологий»	Республиканское унитарное предприятие «Бобруйский завод биотехнологий»	Могилевская область, г. Бобруйск, ул. Чехова, д. 54	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00310-2024 05.04.2024-04.04.2027 248/2024/GMP 05.04.2024-04.04.2027	ноябрь	3	2	март	
31.	Государственное научное учреждение «ИНСТИТУТ БИООРГАНИ-	Государственное научное учреждение «ИНСТИТУТ БИООРГАНИ-	г. Минск, ул. Академика Купревича, 5/2. Контроль качества: г. Минск,	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные	GMP/EAEU/B Y/00428-2025 21.04.2025-20.04.2027	декабрь	4	3	апрель	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 22/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
	ЧЕСКОЙ ХИМИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ АКАДЕМИИ НАУК БЕЛАРУСИ»	ЧЕСКОЙ ХИМИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ АКАДЕМИИ НАУК БЕЛАРУСИ»	ул. Академика Купревича, 2-34, 5/2. Выпускающий контроль (сертификация серии): г. Минск, ул. Академика Купревича, 5/2. Хранение материалов и продукции: г. Минск, ул. Академика Купревича, 5/2, 5/6-2 (пом. 2-1, 2-4)	формы	0288/2025/GMP Р 21.04.2025- 20.04.2027					
32.	Республиканское унитарное производственное предприятие «БЕЛМЕДПРЕПАРАТЫ»	Республиканское унитарное производственное предприятие «БЕЛМЕДПРЕПАРАТЫ»	Цех № 5: г. Минск, ул. Маяковского, 1/1. Контроль качества: г. Минск, ул. Фабрициуса, 30; г. Минск, ул. Маяковского, 1, 1/10. Выпускающий контроль	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/V Y/00431-2025 08.04.2025- 07.04.2027 0291/2025/GM P 08.04.2025- 07.04.2027	декабрь	6	2	апрель	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 23/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			(сертификация серия): г. Минск, ул. Маяковского, 1. Хранение материалов и продукции: г. Минск, Бетонный проезд, 7/1, 7/6-2, 7/6-4, 7/11, 7/12; г. Минск, пер. Фабрициуса, 3/6; г. Минск, ул. Маяковского, 1/4, 1/6, 1/20, 1/22							
33.	Филиал государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий»	Филиал государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий»	Брестская область, Ганцевичский район, г. Ганцевичи, ул. Матросова, д. 6б	стерильные лекарственные формы	-	декабрь	4	2	апрель	

Б. Инспектирование зарубежных производителей лекарственных средств



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 24/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
1.	Novartis Pharma AG, Швейцария	Novartis Pharma S.A.E., Egypt	3 ElSawah Street - Alamiriya - Almatariya - Cairo governorate, Egypt	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	-	январь	5	2	май	
2.	Общество с ограниченной ответственностью «Санмун Фарма», Республика Беларусь	RELIANCE LIFE SCIENCES PVT. LTD, India	PLANT 2 & 7, PLANT 4A, PLANT 4B, PLANT 9, R-282, TTC AREA OF MIDC, RABALE, THANE BELAPUR ROAD, NAVI MUMBAI, MAHARASHTRA - 400701, India	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00240-2023 03.03.2023-02.03.2026	январь	5	3	май	
3.	Общество с ограниченной ответственностью «Виатрис», Российская Федерация	ICN Polfa Rzeszów S.A., Poland	2 Przemyslowa str. 35-959 Rzeszow, Poland	нестерильные лекарственные формы	-	январь	4	2	май	
4.	Sandoz Pharmaceuticals d.d., Словения	Remedica Limited., Cyprus	Aharon Street, Limassol Industrial Estate, Limassol, 3056, Cyprus	нестерильные лекарственные формы	-	январь	3	2	май	
5.	Wöerwag Pharma Production GmbH &	Чжэцзян Цзинсинь	№ 800, Синьчан Ист Роад, подрайон	нестерильные лекарственные	-	февраль	4	2	июнь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 25/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
	Со.KG, Германия	Фармасьютикал Ко. Лтд., Китайская Народная Республика	Юйлинь, округ Синьчан, Чжэцзян, Китайская Народная Республика	формы						
6.	Wöerwag Pharma Production GmbH & Co.KG, Германия	Wöerwag Pharma Production GmbH & Co.KG, Germany	Gewerbeallee 1, Pöcking, 82343, Germany	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00276-2023 03.08.2023-02.08.2026	февраль	3	2	июнь	
7.	Иностранное производственно-торговое унитарное предприятие «Реб-Фарма», Республика Беларусь	World Medicine Pac San. Ve Tic. A.S., Türkiye	15 Temmuz Mahallesi, Cami Yolu Caddesi No: 50, Gunesli, Bagcilar, Istanbul, Republic of Türkiye	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00341-2024 06.06.2024-05.06.2026	февраль	8	3	июнь	
8.	Takeda Manufacturing Austria AG, Австрия	Haupt Pharma Amareg GmbH, Germany	Donaustauer Strasse 378, Schwabelweis, Regensburg, Bavaria, 93055, Germany	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00229-2023 25.01.2023-24.01.2026	февраль	3	2	июнь	
9.	Представительство частной компании с ограниченной ответственностью «Pfizer Export B.V.» (Королевство Нидерландов) в Республике Беларусь	Fareva Pau 1, France	Avenue du Bearn, 64320 Idron, France	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00221-2023 02.02.2023-01.02.2026	февраль	3	2	июнь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 26/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
10.	Berlin-Chemie AG, Германия	Menarini - Von Heyden GmbH, Germany	Menarini - Von Heyden GmbH, Leipziger Straße 7-13 01097 Dresden, Germany	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00265-2023 28.04.2023- 27.04.2026	март	4	2	июль	
11.	Открытое акционерное общество «Эксон», Республика Беларусь	Jewim Pharmaceutical (Shandong) Co., Ltd., China	No.5, Leigushi Street, Tai'an High-tech Industrial Development Zone, Shandong province, China	нестерильные лекарственные формы	-	март	4	2	июль	
12.	Beximco Pharmaceuticals Limited, Бангладеш	Beximco Pharmaceuticals Limited, Bangladesh	126, Kathaldia, Auchpara, Tongi 1711, Gazipur, Bangladesh	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	-	март	8	2	июль	
13.	Частное унитарное предприятие по оказанию услуг «ДжиЭксПи-Консалтинг», Республика Беларусь	Indus Pharma Pvt. Ltd., India	A-181, RIICO Industrial Area, Ghiloth, Alwar, Rajasthan, India	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00306-2024 15.12.2023- 14.12.2025	март	4	2	июль	
14.	Aurobindo Pharma Limited, Индия	Aurobindo Pharma Limited, India	Unit-XV, Plot No. 17A, E-Bonangi Village, Jawaharlal Nehru Pharma City, Parawada Mandal,	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00250-2023 31.03.2023- 30.03.2026	март	4	2	июль	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 27/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			Anakapalli District – 531021 Andhra Pradesh, India							
15.	AlenMed Promotion SIA, Латвия	Amgen Europe B.V., The Netherlands	Minervum 7061, 4817 ZK Breda, The Netherlands	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00281-2023 02.11.2023-01.11.2026	март	2	2	июль	
16.	Компания АО «Санофи Россия», Российская Федерация	Sanofi Pasteur Limited, Canada	1755 Steeles Avenue West, Toronto, Ontario, Canada, M2R 3T4, Canada	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00270-2023 28.09.2023-27.09.2026	апрель	6	2	август	
17.	Dologiet GmbH & Co. KG, Германия	Dologiet GmbH & Co. KG, Germany	Otto-von-Guericke-Straße 1, 53757 Sankt Augustin, Germany	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00242-2023 05.05.2023-04.05.2026	апрель	3	2	август	
18.	Aurobindo Pharma Limited, Индия	Aurobindo Pharma Limited, India	Unit-XII, Sy.No. 314, Bachupally Village, Bachupally Mandal, Medchal - Malkajgiri District, Telangana State, India	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00239-2023 28.02.2023-27.02.2026	май	5	2	сентябрь	
19.	Teva Pharmaceutical Industries Ltd., Израиль	Teva Czech Industries s.r.o., Czech Republic	Ostravská 305/29, Komárov, 747 70 Opava, Czech Republic; Přerovská 304/2A,	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00272-2023 13.09.2023-12.09.2026	май	4	3	сентябрь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 28/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			747 95 Opava, Suché Lazce, Czech Republic							
20.	AbbVie Biopharmaceuticals GmbH, Швейцария	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Germany	Knollstrasse, 67061 Ludwigshafen, Germany	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00254-2023 02.06.2023-01.06.2026	май	3	2	сентябрь	
21.	Представительство частной компании с ограниченной ответственностью «Pfizer Export B.V.» (Королевство Нидерландов) в Республике Беларусь	Pfizer Manufacturing Austria GmbH, Austria	Uferstrasse 15, 2304 Orth an der Donau, Austria	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00252-2023 21.06.2023-20.06.2026	май	3	2	сентябрь	
22.	Berlin-Chemie AG, Германия	Berlin-Chemie AG, Germany	Glienicker Weg 125, 12489 Berlin, Germany; Berlin-Chemie AG, Betriebsstätte Märkische Allee 1-11 14979 Großbeeren, Germany	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00283-2024 23.11.2023-22.11.2026	июнь	5	2	октябрь	
23.	Berlin-Chemie AG, Германия	Berlin-Chemie AG, Germany	Tempelhofer Weg 83, 12347 Berlin, Germany; Berlin-Chemie AG, Betriebsstätte Märkische Allee 1-11	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00251-2024 16.06.2023-15.06.2026	июнь	3	2	октябрь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 29/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
			14979 Großbeeren, Germany							
24.	Bioton S.A., Польша	Bioton S.A., Poland	Macierzysz, ul. Poznańska 12, 05-850 Ożarów Mazowiecki, Poland	стерильные лекарственные формы	-	июнь	5	2	октябрь	
25.	AlenMed Promotion SIA, Латвия	Amgen Manufacturing Limited LLC, Puerto Rico, United States of America	State Road 31, Km 24.6, Juncos, 00777, Puerto Rico, United States of America	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00271-2023 15.09.2023-14.09.2026	июнь	5	2	октябрь	
26.	Novartis Pharma AG, Швейцария	Novartis Pharma Stein AG, Switzerland	Schaffhauserstrasse, 4332 Stein, Switzerland	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00267-2023 21.09.2023-20.09.2026	июнь	6	3	октябрь	
27.	Общество с ограниченной ответственностью «Ферринг Фармасетикалз», Российская Федерация	Ferring International Center SA, Switzerland	Chemin de la Vergognausaz 50, 1162 Saint-Prex, Switzerland	нестерильные лекарственные формы	-	июнь	5	2	октябрь	
28.	Акционерное общество «Рош-Москва», Российская	Delpharm Milano S.r.l., Italy	Via Carnevale 1, 20054 Segrate, Milano, Italy	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00284-2024 23.11.2023-	июль	3	2	ноябрь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 30/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
	Федерация				22.11.2026					
29.	Pharmacare International Company (Pharmacare Int. Co.), Государство Палестина	Birzeit Pharmaceutical Company (BPC), Palestine	Industrial Zone, Ramallah, Palestine, P.O. Box 79, Palestine	нестерильные лекарственные формы	-	июль	7	2	ноябрь	
30.	Частное унитарное предприятие по оказанию услуг «ДжиЭксПи-Консалтинг», Республика Беларусь	Beta Drugs Ltd., India	Kharuni - Lodhimajra Road, Vil. Nandpur, Baddi, Dist. Solan, Himachal Pradesh - 173205, India	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00307-2024 21.12.2023-20.12.2026	август	5	2	декабрь	
31.	Pharmacare International Company (Pharmacare Int. Co.), Государство Палестина	Pharmacare LTD, Palestine	Pharmacare LTD, Bitunia Industrial Zone, Ramallah, Palestine, P.O. Box 677, Palestine	нестерильные лекарственные формы	-	август	6	2	декабрь	
32.	Общество с ограниченной ответственностью «Софарма Рус», Российская Федерация	Акционерное общество «Софарма», Болгария	Илиенское шоссе 16, София, 1220, Болгария	нестерильные лекарственные формы	-	август	5	2	декабрь	
33.	Закрытое акционерное общество «Валентис» (UAB «Valentis»), Литва	ЗАО «Валентис» (UAB «Valentis»), Литва	Taikos pr. 102, LT-51195, Kaunas, Lietuva	нестерильные лекарственные формы	-	август	4	2	декабрь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 31/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
34.	Krewel Meuselbach Gmbh, Германия	Krewel Meuselbach Gmbh, Deutschland	Xavier-Vorbrüggen-Straße 6, 98694 Ilmenau, Deutschland	нестерильные лекарственные формы	-	август	4	2	декабрь	
35.	Biologische Heilmittel Heel GmbH, Германия	Biologische Heilmittel Heel GmbH, Deutschland	Dr. Reckeweg-Straße 2-4, 76532 Baden-Baden, Deutschland. Heinrich-Hertz-Straße 1A, 76470 Ötigheim, Deutschland	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00287-2024 29.11.2023-28.11.2026	август	7	2	декабрь	
36.	Novartis Pharma AG, Швейцария	Novartis Pharma AG, Switzerland	Lichtstrasse 35, 4056 Basel 3, Switzerland	стерильные лекарственные формы	-	сентябрь	2	2	январь	
37.	AbbVie Biopharmaceuticals GmbH, Швейцария	AbbVie S.R.L., ITALY	S.R. 148 PONTINA KM. 52 SNC - CAMPOVERDE DI APRILIA 04011 - APRILIA (LT), ITALY	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00285-2024 23.11.2023-22.11.2026	сентябрь	4	2	январь	
38.	Представительство частной компании с ограниченной ответственностью «Pfizer Export B.V.» (Королевство Нидерландов) в Республике Беларусь	Wyeth Lederle S.r.l., Italy	Via Franco Gorgone Z. I., 95100 Catania (CT), Italy	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00282-2023 27.10.2023-26.10.2026	сентябрь	5	2	январь	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 32/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
39.	Novartis Pharma AG, Швейцария	Novartis Pharmaceutical Manufacturing LLC, Slovenia	Verovskova ulica 57, 1000 Ljubljana, Slovenia	нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00286-2024 01.12.2023-30.11.2026	сентябрь	4	2	январь	
40.	Novartis Pharma AG, Швейцария	Novartis Pharmaceutical Manufacturing LLC, Slovenia	Kolodvorska Cesta 27, 1234 Menges, Slovenia	стерильные лекарственные формы	-	сентябрь	1	2	январь	
41.	AbbVie Biopharmaceuticals GmbH, Швейцария	BSP Pharmaceuticals S.P.A., Italy	Via Appia Km 65,561, (loc. Latina Scalo), 04013 LATINA (LT), Italy	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00320-2024 23.04.2024-22.04.2027	сентябрь -октябрь	5	2	февраль	
42.	Фармацевтический завод «ПОЛЬФАРМА» АО, Польша	Pharmaceutical Works POLPHARMA S.A., Production Department in Duchnice, Poland	28/30 Ożarowska Street, 05-850 Ożarów Mazowiecki, Poland	стерильные лекарственные формы; нестерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/0216-2023 13.01.2023-12.01.2026	октябрь	5	2	февраль	
43.	Sandoz Pharmaceuticals d.d., Словения	GLAXO OPERATIONS UK LTD TRADING AS GLAXO WELLCOME OPERATIONS, UNITED KINGDOM	Harmire Road, Barnard Castle, DL12 8DT, United Kingdom	нестерильные лекарственные формы	-	октябрь	4	2	февраль	
44.	AbbVie	Allergan Sales	8301 Mars Drive,	стерильные	GMP/EAEU/B	октябрь	4	2	февраль	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 33/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
	Biopharmaceuticals GmbH, Швейцария	LLC, United States of America	Waco, Texas 76712, United States of America	лекарственные формы	Y/00302-2024 01.02.2024-31.01.2027					
45.	GlaxoSmithKline Export Limited, Великобритания	FIDIA FARMACEUTICI S.P.A., ITALY	Via Ponte Della Fabbrica, 3/A, 35031 Abano Terme (PD), Italy	стерильные лекарственные формы	-	октябрь	3	2	февраль	
46.	AbbVie Biopharmaceuticals GmbH, Швейцария	Allergan Pharmaceuticals Ireland, Ireland	Castlebar Road, Westport, Co. Mayo, F28 AW83, Ireland	стерильные лекарственные формы	GMP/EAEU/B Y/00323-2024 26.02.2024-25.02.2027	октябрь	5	2	февраль	
47.	Novartis Pharma AG, Швейцария	EUROFINS BIOLAB S.R.L, Italy	Via B. Buozzi 2, 20055 Vimodrone, Italy	стерильные лекарственные формы	-	ноябрь	2	2	март	
48.	Medochemie Ltd., Кипр	Medochemie Ltd., Cyprus	(Central Factory) 1-10 Constantinoupoleos Street, 3011 Limassol, Cyprus	нестерильные лекарственные формы	-	ноябрь	3	2	март	
49.	Medochemie Ltd., Кипр	Medochemie Ltd., Cyprus	(Factory AZ) Agios Athanassios Industrial Area, Michali Irakleous 2, Agios Athanasios, 4101, Cyprus	нестерильные лекарственные формы	-	ноябрь	3	2	март	
50.	Общество с ограниченной ответственностью «Санмун Фарма»,	Eurocrit Labs International Pvt. Ltd., India	Khasra No. 1491-95/1, Village Thana, Baddi, District Solan, Himachal Pradesh,	стерильные лекарственные формы	-	декабрь	4	2	апрель	



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСПЕКТОРАТ

ПЛАН ИНСПЕКТИРОВАНИЯ

Ф-02/СОП-10

Версия формы: 03

Страница 34/Страниц 34

№ п/п	Наименование заявителя	Наименование производителя	Адрес(а) производственной(ых) площадок	Перечень лекарственных форм, заявленных к инспектированию	Наличие сертификата GMP	Срок проведения инспектирования (период)*	Количество инспекционных дней**	Количество инспекторов***	Срок устранения несоответствий (при наличии) (месяц)	Отметка о датах инспектирования и выполнении САРА
	Республика Беларусь		173205, India							

* В случае непредставления документов, указанных в пунктах 5 и (или) 8 Положения о порядке и условиях инспектирования (фармацевтической инспекции) промышленного производства лекарственных средств на соответствие требованиям Надлежащей производственной практики, утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 ноября 2020 г. № 102 (далее – Положение), в соответствии с пунктом 11 Положения Министерство здравоохранения принимает решение об отказе в проведении инспектирования.

** При возникновении случаев, указанных в пункте 5 Положения, инспектирование проводится в дистанционной форме, а также количество дней инспектирования может быть изменено в сторону увеличения от 2 до 10 дней.

*** В состав инспекционной группы могут включаться технические эксперты.