

NOTAIRE
* * *
שנה
ANNA

-A-

APPROVED BY
General Manager

Dr. Arie Goldlust
08 December 2019

דאטום דנטל בע"מ
DATUM DENTAL LTD.
514711092 .ג.ן

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ
Имплантат костного матрикса дентальный OSSIX™ Bone
(Datum Dental Ltd. («Датум Дентал Лтд.»), Израиль)

2019

1

1. Наименование изделия, информация о производителе

Имплантат костного матрикса дентальный OSSIX™ Bone.

Далее по тексту - OSSIX™ Bone, изделие, имплантат.

Ассортимент изделия

Имплантат костного матрикса дентальный OSSIX™ Bone, в следующих исполнениях: OXB0125, OXB0250, OXB0500.

Производитель

Datum Dental Ltd. («Датум Дентал Лтд.»), Израиль.

1 Bat Sheva St., P.O. Box 6170 Lod 7116003, Israel

Телефон: 972-8-6705400

E-mail: info@ossixdental.com

Место производства

Datum Dental Ltd. («Датум Дентал Лтд.»), Израиль.

1 Bat Sheva St., P.O. Box 6170 Lod 7116003, Israel.

2. Назначение и применения изделия

Назначение

Изделие предназначено для использования во время процесса регенерации костной ткани для обеспечения остеокондуктивных каркасных структур костной ткани для замещения вещества челюстно-лицевых костей и/или костей нижней челюсти.

Вид контакта с организмом

Постоянный контакт с мягкими и костными тканями.

Условия применения

Медицинские учреждения.

Изделие предназначено для использования обученными стоматологами или хирургами-стоматологами.

Потенциальные потребители медицинского изделия

Пациенты, которым необходима направленная регенерация кости в процессе стоматологического хирургического лечения ротовой полости.

3. Особые свойства изделия

Принцип действия

Имплантат костного матрикса дентальный OSSIX™ Bone (Рисунок 1) представляет собой остеокондуктивный, биосовместимый, биоразлагаемый материал, изготовленный из гидроксилапатита (80%) и свиного коллагена (20%). Изделие предоставляет собой трехмерный высокопористый губчатый скаффолд, который легко поглощает жидкость, принимает форму дефекта. Коллагеновые волокна сшиваются для образования высокопористого трехмерного губчатого скаффолда, который облегчает работу с имплантатом, а также обеспечивает удержание гидроксилапатита в нужном месте и предотвращает миграцию его частиц. Изделие полностью имплантируется в ткани, медленно рассасывается, что способствует адекватному наращиванию и заживлению



костной ткани.

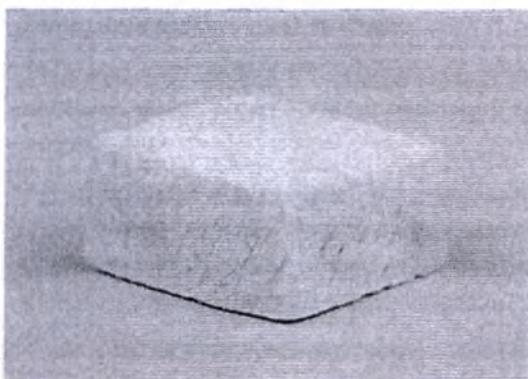


Рисунок 1 - Внешний вид изделия

4. Общие показания, противопоказания и потенциальные осложнения

Показания:

- Аугментации или реконструкции альвеолярного гребня;
- Заполнения периодонтальных дефектов;
- Заполнения дефектов после резекции корня зуба, апикэктомии и кистозэктомии;
- Заполнения пост-экстракционной лунки для лучшей сохранности альвеолярного гребня;
- Поднятия дна верхнечелюстного синуса;
- Заполнения периодонтальных дефектов при использовании совместно с продуктами, предназначенными для направленной тканевой регенерации (НТР) и направленной костной регенерации (НКР);
- Заполнения околоимплантатных дефектов совместно с изделиями, предназначенными для направленной костной регенерации (НКР).

Противопоказания:

Изделие не следует использовать для:

1. Пациентов с известной гиперчувствительностью к коллагену;
2. Пациентов с чувствительностью к материалам свиного происхождения
3. Пациентов, страдающих аутоиммунными заболеваниями и заболеваниями соединительной ткани, такими как: системная красная волчанка, дерматомиозит и т. д.;
4. Пациентов с наличием острой или хронической инфекцией (остеомиелитом) в месте операции;
5. Пациентов с сосудистыми нарушениями на месте имплантации;
6. Пациентов с неконтролируемым заболеванием пародонта;
7. Пациентов, которые получали или в настоящее время получают лечение бисфосфонатами;

8. Пациентов с наличием инфицированных ран в месте имплантации.

Потенциальные осложнения

1. Поскольку OSSIX™ Bone содержит коллаген, аллергические реакции (например, эритема, отек, уплотнение и / или зуд в месте лечения) не могут быть полностью исключены.
2. Возможные осложнения, которые могут возникнуть при любой операции в полости рта и челюстно-лицевой области включают: инфекцию, отслоение лоскута, перфорацию, образование абсцесса, потерю костной массы, боль, неровности мягких тканей и осложнения, связанные с применением анестезии.

5. Предупреждения и меры предосторожности

Имплантат костного матрикса дентальный OSSIX™ Bone предназначен только для одноразового использования. Не подвергать повторной стерилизации или повторному использованию.

OSSIX™ Bone следует использовать только обученными стоматологами или хирургами-стоматологами.

До хирургического вмешательства должен быть проведен инфекционный контроль и надлежащая гигиеническая обработка полости рта.

Не использовать изделие после истечения срока годности.

Результат применения изделия у пациентов с высоким риском, таких как курильщики, пациенты, страдающие от неконтролируемого диабета и неконтролируемого заболевания пародонта, может быть снижен.

OSSIX™ Bone следует использовать с особой осторожностью у пациентов с: острой или хронической инфекцией (остеомиелит) на оперируемом участке, метаболическими заболеваниями (гиперпаратиреоз, остеопороз), остеопорозом, тяжелой почечной дисфункцией, тяжелым заболеванием печени, высокодозной кортикостероидной терапией, сосудистыми нарушениями на участке имплантата, аутоиммунным заболеванием, лучевой терапией, для пациентов с тяжелой никотиновой зависимостью или для пациентов, которые получали или в настоящее время получают лечение бисфосфонатами.

Исход восстановительных процедур может быть нарушен у пациентов, страдающих необработанным периодонтитом.

Безопасность применения OSSIX™ Bone у беременных и кормящих женщин и у пациентов детского возраста не установлена.

6. Инструкция по применению

1. Основным требованием для успешной имплантации изделия является устранение уже имеющейся бактериальной инфекции, а также адекватная гигиена полости рта. Поэтому перед хирургическим вмешательством пациенты должны пройти гигиеническую фазу лечения, состоящую из инструкций по гигиене полости рта, масштабирования и строгания корня, и окклюзионной коррекции, когда необходимо.

2. Подготовка

- Костный дефект должен быть обнажен надрезанием слизисто-надкостничного лоскута на полную толщину.
- Все мягкие ткани и грануляционные ткани должны быть удалены.

- При дефектах пародонта корни должны быть тщательно очищены и выровнены. Корневая обработка не обязательна.

3. Правильное размещение

- Используя стерильные атравматические инструменты и стерильные перчатки, промытые стерильным физиологическим раствором, OSSIX™ Bone извлекается из упаковки в асептических условиях.
- Имплантат должен быть размещен с использованием стерильных инструментов (например, пинцета) в непосредственном контакте с хорошо васкуляризированными кровоточащими костными поверхностями.
- Кортикальная кость должна быть механически перфорирована для облегчения врастания новых кровеносных сосудов и костеобразующих клеток.
- OSSIX™ Bone (сухой или мокрый) можно разрезать до нужного размера стерильными ножницами или скальпелем. При необходимости OSSIX™ Bone может быть слегка отформован на месте с помощью шпателя или аналогичного инструмента.
- Не переполняйте дефекты.
- После помещения в дефект OSSIX™ Bone должен пропитаться кровью пациента, поступающей из операционного поля, пока все изделие не изменит свой цвет с белого на красный.
- Для улучшения формирования кости при больших костных дефектах с одной или двумя костными стенками, OSSIX™ Bone может быть покрыт коллагеновой мембраной (например, OSSIX® Plus, OSSIX® Volumax).
- OSSIX™ Bone должен быть закреплен барьерной мембраной и / или накладывающимися (периостальными) швами или фиксирующими винтами для предотвращения движения и миграции.

4. Закрытие дефекта

- При закрытии раны лоскут мягких тканей должен полностью покрывать имплантат и должен быть зафиксирован швами для предотвращения движения и миграции. Если первичное закрытие раны не может быть достигнуто полностью, следует провести дальнейшую мобилизацию лоскута (разрез через надкостницу).
- Не нарушайте кровоснабжение области дефекта и не оставляйте дефект открытым.

5. Послеоперационные указания

- OSSIX™ Bone не требует повторной операции по извлечению.
- OSSIX™ Bone не предназначен для немедленной нагрузки. Механическая нагрузка (компрессионная нагрузка) возможна не ранее, чем через 6 месяцев.
- В случае открытия раны рекомендуется наложение швов с помощью рассасывающегося (5-0) шва.

6. Уход после лечения

Успех любого хирургического лечения зависит от выполнения инструкций по применению наряду с соблюдением пациентом указаний врача:

1. Предоперационное обучение пациента относительно адекватной гигиены полости рта и тщательной профилактики.

2. Послеоперационный уход, например:

а. Мягкая диета.

б. Избегание контакта с языком, твердой пищей или протезом.

с. Избегание контакта с пищей или жидкостями, имеющими высокую температуру, которые могут вызвать раннее разрушение имплантата.

д. После снятия шва необходима промывка хлоргексидином в течение одной минуты два раза в день или в соответствии с инструкциями производителя хлоргексидина.

7. Техническая спецификация

Материалы изготовления изделия

Материалы изготовления изделия приведены в Таблице 1.

Таблица 1 – Материалы, из которого изготовлено изделие

	Материал	Процентное соотношение	Поставщик сырья
Имплантат костного матрикса дентальный OSSIX™ Bone	Гидроксиапатит (CAS 12167-74-7)	80%	Plasma Biotol Limited, Великобритания
	Свиной коллаген I-го типа	20%	Datum Dental Ltd. Израиль
Блистер	ПЭТГ+Тайвек (DuPont 1073B)	-	-

Конструкция изделия

Габаритные размеры изделия приведены на рисунке 2 и в Таблице 2.

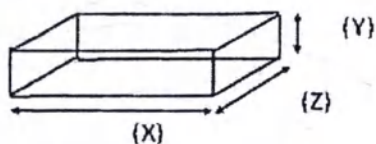


Рисунок 2 - Габаритные размеры изделия

Таблица 2 – Технические характеристики изделия

	OXB0125	OXB0250	OXB0500
Номинальный объем	0.125 см ³	0.250 см ³	0.500 см ³
Фактический объем	0.125-0.215 см ³	0.250-0.400 см ³	0.500-0.725 см ³
Y, мм, ±1 мм	5	5	5
X, мм, ±1 мм	5	5	10

Z, мм, ±1 мм	5	10	10
Вес (в сухом состоянии)	34 мг±5 мг	76 мг±10 мг	127 мг±10 мг
Вес (в намоленном состоянии)	192 мг±30 мг	435 мг±50 мг	718 мг±60 мг
Диапазон размеров частиц	1 - 10 мкм		
Значение pH	6-8		
Соотношение коллаген:гидроксипатит	20:80 (±10)%		
Внешний вид	Кубонд, цвет от серо-белого до желтоватого		

Технические характеристики упаковки изделия приведены в таблице 3.

Таблица 3 – Технические характеристики упаковки изделия

Габаритные размеры	Потребительская упаковка	Второй слой блистера	Первый слой блистера
OXB0125	140 x 80 x 10 мм± 1 мм	138 x 78 мм± 1 мм	65 x 52 мм± 1 мм
OXB0250			
OXB0500			

Информация об извлечении и замене изделия: извлечение изделия не предусмотрено.

Биоразлагаемость: преклинические исследования показали, что 50% или более материала имплантата присутствует в 6 месяцев после имплантации.

Комплект поставки изделия

Варианты возможных комплектов поставки указаны ниже:

1. Имплантат костного матрикса дентальный OSSIX™ Bone OXB0125 – потребительская упаковка с изделием и инструкцией по применению.
2. Имплантат костного матрикса дентальный OSSIX™ Bone OXB0250 – потребительская упаковка с изделием и инструкцией по применению.
3. Имплантат костного матрикса дентальный OSSIX™ Bone OXB0500 – потребительская упаковка с изделием и инструкцией по применению.

8. Маркировка и упаковка

№ 0740

Имплантат костного матрикса дентальный OSSIX™ Bone упаковывается в двуслойный пластиковый блистер и в картонную коробку (потребительская упаковка). Блистер изготовлен из ПЭТГ (полиэтилентерефталата). Блистер герметично запаян крышкой Tyvek (DuPont 1073B). Каждая коробка содержит один двуслойный блистер с одной единицей изделия.

Инструкция по применению изделия вложена в каждую картонную упаковку.

Упаковка соответствует ISO 11607.

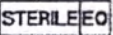
На каждую коробку нанесена оригинальная маркировка производителя, а также дополнительно наклеены стикеры (2 штуки).

Маркировка потребительской упаковки и стикера содержит следующую информацию:

-Наименование изделия (стикер)	
-Торговую марку (оригинальная маркировка)	
-Информацию о производителе ((стикер) + оригинальная маркировка)	
-Номер по каталогу (REF) (стикер)	
-Код партии (стикер)	
-Дата истечения срока годности (стикер)	
-Символ «Запрет на повторное применение» (оригинальная маркировка)	
-Символ «Стерилизация оксидом этилена» (оригинальная маркировка)	
-Символ «Обратитесь к инструкции по применению» (оригинальная маркировка)	
-Символ «Температурный диапазон» (оригинальная маркировка)	
-Маркировка CE (оригинальная маркировка)	
-Штрихкод (оригинальная маркировка)	
-Только для врачей (оригинальная маркировка)	
-Номер патента (оригинальная маркировка)	US Patent # 668276C
-Уполномоченный представитель в Европейском сообществе (оригинальная маркировка)	
-Размер изделия с цветовой индикацией (оригинальная маркировка)	
-Информацию об уполномоченном представителе производителя на территории РФ (стикер)	
-Регистрационное удостоверение № от (стикер)	
Слова «см.информацию в виде символов на оригинальной маркировке» (стикер)	

-Символ «Не использовать при повреждении упаковки» (стикер)	
- Нетоксично (стикер)	

Маркировка блистера содержит следующую информацию:

-Наименование изделия на русском языке (стикер)	
-Торговую марку (оригинальная маркировка)	
-Информацию о производителе ((стикер) + оригинальная маркировка)	
-Номер по каталогу (стикер)	
-Код партии (стикер)	
-Дата истечения срока годности (стикер)	
-Символ «Запрет на повторное применение» (оригинальная маркировка)	
-Символ «Стерилизация оксидом этилена» (оригинальная маркировка)	
-Символ «Обратитесь к инструкции по применению» (оригинальная маркировка)	
-Символ «Температурный диапазон» (оригинальная маркировка)	
-Маркировка CE (оригинальная маркировка)	
-Только для врачей (оригинальная маркировка)	
-Символ «Не использовать при повреждении упаковки» (оригинальная маркировка)	
-Слова «см.информацию в виде символов на оригинальной маркировке» (стикер)	
- Нетоксично (стикер)	

Для транспортировки изделия упаковываются в транспортную упаковку из гофрированного картона

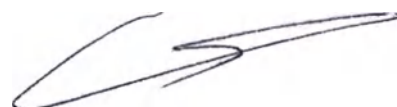
9. Соответствие стандартам Российской Федерации

ГОСТ Р 50444-92 «Приборы, аппараты и оборудование медицинские. Общие технические условия».

ГОСТ Р ИСО 14630-2017 Имплантаты хирургические неактивные. Общие требования

ГОСТ ISO 11607-1-2018 Упаковка для медицинских изделий, подлежащих финишной стерилизации. Часть 1. Требования к материалам, барьерным системам для стерилизации и упаковочным системам

ГОСТ Р ИСО 22442-1-2011 Изделия медицинские, использующие ткани и их производные



животного происхождения. Часть 1. Менеджмент риска.

ГОСТ Р ИСО 22442-2-2011 Изделия медицинские, использующие ткани и их производные животного происхождения. Часть 2. Контроль отбора, сбора и обработки.

ГОСТ Р ИСО 22442-3-2011 Изделия медицинские, использующие ткани и их производные животного происхождения. Часть 3. Валидация уничтожения и/или дезактивации вирусов и агентов инфекционной губчатой энцефалопатии.

ГОСТ Р ИСО 15223-1-2014 Изделия медицинские. Символы, применяемые при маркировании на медицинских изделиях, этикетках и в сопроводительной документации. Часть 1. Основные требования

ГОСТ 31214-2016 «Изделия медицинские. Требования к образцам и документации, представляемым на токсикологические, санитарно-химические исследования, испытания на стерильность и пирогенность».

ГОСТ Р 52770-2016 «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний».

ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования».

ГОСТ Р ИСО 10993-2-2009 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 2. Требования к обращению с животными».

ГОСТ ISO 10993-5-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 5. Исследования на цитотоксичность: методы in vitro»

ГОСТ ISO 10993-6-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 6. Исследования местного действия после имплантации»

ГОСТ ISO 10993-10-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия».

ГОСТ ISO 10993-11-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 11. Исследования общетоксического действия»

ГОСТ ISO 10993-12-2015. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 12. Приготовление проб и контрольные образцы».

ГОСТ 31209-2003 «Контейнеры для крови и ее компонентов. Требования химической и биологической безопасности и методы испытаний».

ГОСТ 31870-2012 «Вода питьевая. Определение содержания элементов методами атомной спектроскопии»

ГОСТ 31866-2012 «Вода питьевая. Определение содержания элементов методом инверсионной вольтамперометрии»

МУК 4.1.742-99 «Инверсионное вольтамперометрическое измерение концентрации ионов цинка, кадмия, свинца и меди в воде»

ГОСТ 4011-72 «Вода питьевая. Методы измерения массовой концентрации общего железа»

МУК 4.1.3166-14 «Газохроматографическое определение гексана, гептана, ацетальдегида, ацетона, метилацетата, этилацетата, метанола, изопропанола, акрилонитрила, н-пропанола, н-пропилацетата, бутилацетата, изобутанола, н-бутанола, бензола, толуола, этилбензола,

м-, о- и п-ксилолов, изопропилбензола, стирола, альфа-метилстирола в воде и водных вытяжках из материалов различного состава»

И-880-71 «Инструкция по санитарно-химическому исследованию изделий, изготовленных из полимерных и других синтетических материалов, предназначенных для контакта с пищевыми продуктами»

ГОСТ Р ИСО 7405-2011. «Стоматология. Оценка биологической совместимости медицинских изделий, применяемых в стоматологии».

ГОСТ 31576-2012. «Оценка биологического действия медицинских стоматологических материалов и изделий. Классификация и приготовление проб».

ОФС.1.2.4.0003.15. Стерильность

10. Транспортирование, хранение и эксплуатация

Изделия транспортируются всеми видами транспорта в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорта в соответствии с условиями:

Условия хранения и транспортирования: температура воздуха от +15°C до +30°C при относительной влажности не более 50% (неконденсирующаяся).

Допускается воздействие температуры до 55°C в течение ограниченного периода времени (2 недели).

Изделие следует использовать при температуре от +32°C до от +42°C.

Необходимо хранить изделие сухом прохладном месте, принять меры для предотвращения замерзания, чрезмерного нагрева или воздействия прямых солнечных лучей, которые могут нанести вред упаковке.

11. Сведения о стерильности изделия

Изделие поставляется стерильным. Параметры стерилизации: газовый метод стерилизации (окись этилена) в соответствии с требованиями ISO 11135-1.

Повторная стерилизация изделия запрещена. Повторное применение запрещено.

12. Сведения об утилизации

После использования утилизацию изделия проводить в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 для отходов класса Б (эпидемиологически опасные отходы). После аппаратных способов обеззараживания с применением физических методов и изменения внешнего вида отходов, исключающего возможность их повторного применения, отходы классов Б могут накапливаться, временно храниться, транспортироваться, уничтожаться и захораниваться совместно с отходами класса А (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО). Упаковка обеззараженных медицинских отходов классов Б должна иметь маркировку, свидетельствующую о проведенном обеззараживании отходов.

По истечению срока годности и/или поврежденной упаковке утилизацию изделия проводить в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 для отходов класса А.

13. Гарантии

Гарантийный срок хранения – 36 месяцев, срок сохранения стерильности – 36 месяцев.

Производитель:

Datum Dental Ltd. («Датум Дентал Лтд.»), Израиль

1 Bat Sheva St., P.O. Box 6170 Lod 7116003, Israel

Телефон: 972-8-6705400

E-mail: info@ossixdental.com

Уполномоченный представитель производителя на территории РФ:

Общество с ограниченной ответственностью «Компания «БиВи».

129085, г. Москва, Проспект Мира, д. 101, стр. 1, пом. 17.

ИНН 7722385440

Телефон: +7 (499) 281-67-68

15
10
1A
1*



November 13, 2019

To whom it may concern

Re: Datum Dental Ltd., C.N. 514711092 (the "Company") – Signatory Rights Confirmation

As legal counsel of the Company, we hereby confirm that, solely according to the information provided to us by the Company and pursuant to a written resolution of the Board of Directors of the Company (the "Board") dated July 28, 2016; the Board resolved to amend and replace the Signatory Rights and Authorized Signatories of the Company as follows (all signatory rights in the Company prior to the date hereof are hereby annulled and revoked and shall be replaced with the signatory rights set forth below):

I. Authorized Signatories in the Company, shall be as follows:

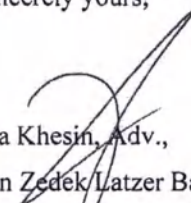
- (a) Arie Goldlust;
- (b) Yuval Zubery;
- (c) Itay Itzhaky;
- (d) Yafit Keret.

(each an "Authorized Signatory" and together the "Authorized Signatories")

II. General Signatory Rights

The sole signature of any Authorized Signatory, accompanied by the Company's name stamped, typed or printed, shall bind the Company regarding the execution of contracts, documents, confirmations, correspondences and reports in the ordinary course of business.

Sincerely yours,


Elina Khesin, Adv.,

Pearl Cohen Zedek Latzer Baratz

Advocates, Patent Attorneys & Notaries

[Handwritten signature]

ИЗ
HE
И



Перевод с иврита и английского языка на русский язык

Печать:

/Анна Моше * Нотариус/

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный Директор
Д-р Арье Голдлуст
08 декабря 2019 г.

Штамп:

/Общество с ограниченной ответственностью "Датум Дентал", регистрационный номер
компаний 514711092/

13 ноября 2019 г.

Для предъявления по требованию

**Касательно: Датум Дентал Лтд., Номер компании: 514711092 («Компания») —
подтверждение права подписи**

Являясь адвокатом Компании, мы настоящим подтверждаем, что в соответствии с информацией, представленной нам Компанией и согласно письменному решению Совета директоров Компании (далее — «Совет») от 28 июля 2016 г.: Совет постановил изменить права подписи и заменить Уполномоченных представителей Компании с правом подписи следующим образом (все права подписи Компании, существовавшие до даты настоящего документа, настоящим аннулируются и изменяются следующим образом):

I. Уполномоченными представителями Компании с правом подписи являются:

- (a) Арье Голдлуст;
- (b) Ювал Зубери;
- (c) Итай Ицхаки;
- (d) Яфит Керет.

(каждый по отдельности — «Уполномоченный представитель», а совместно — «Уполномоченные представители»)

II. Общие права подписи

Единоличная подпись любого Уполномоченного представителя рядом с напечатанным или проштампованным названием Компании, является обязывающей для Компании в целях заключения договоров, подписания документов, подтверждений, корреспонденции и отчетности в ходе обычной коммерческой деятельности.

С уважением,

<Подпись>

Элина Хесин, адвокат,

Перл Коэн Зедек Латцер Баратц

Адвокаты, патентные поверенные и нотариусы

Башня Азриэли Сарона, 121 шоссе Менахем Бегин, 53 этаж, Тель-Авив, 6701203 | офис: 972-3-303-9000 | Факс: 03-3039001

Тель-Авив — Хайфа — Нью-Йорк — Бостон — Лондон

Удостоверение личности Государство Израиль

Министерство внутренних дел

Фамилия: ГОЛДЛУСТ

Имя: Арье

Дата рождения: 06.07.1957

Дата выдачи: 3.4.2019

Срок действия до: 01.04.2029

Номер удостоверения личности: 054872866

Одоговой отчет	Обоснование законом	Статус компании	Вид компании	Название на иврите	Название компании
-------------------	------------------------	--------------------	-----------------	-----------------------	----------------------

Датум Дентал ЛТД 514711092

Данные компании

Название на иврите Датум Дентал ЛТД

Название на английском Datum Dental LTD

Дата образования 03/01/2012

Описание компании

Вид деятельности компании Любая деятельность, не запрещенная законом

Государственная компания Нет / Ограничения Да

Долги по пошлинам Нет

Адрес

Город – Лод Улица - Бат Шева Номер дома – 1 Индекс – 7120101 Абонентский ящик Страна - Израиль

Дополнительные действия

Статус обращений в регистрационный орган Возврат подтверждения оплаты

Заказ документов Получение документов по компании Заказ дела

1 – 1 из всего 1 документа

Pdf София Лившиц №

Перевод выполнен с английского языка и иврита на русский язык переводчиком Пономаревым Денисом Александровичем

Пономарев Денис Александрович

Российская Федерация

Город Москва

Девятнадцатого декабря две тысячи девятнадцатого года

Я, Трубина Елена Андреевна, временно исполняющий обязанности нотариуса Леоновой Дины Тановны города Москвы, свидетельствую подлинность подписи переводчика Пономарева Дениса Александровича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 77/323-н/77-2019-3-1565.

Взыскано государственной пошлины (по тарифу): 100 руб. 00 коп.

Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: 200 руб. 00 коп.



Е.А.Трубина



Прошнуровано, пронумеровано и
скреплено печатью 21 (двадцать один) лист.
ВРИО нотариуса Е.А.Трубина



Российская Федерация

Город Москва

Двадцать пятого декабря две тысячи девятнадцатого года

Я, Ворошилина Анна Валерьевна, нотариус города Москвы, свидетельствую верность копии с представленного мне документа.

Зарегистрировано в реестре: № 77/867-н/77-2019-4-749.

Взыскано государственной пошлины (по тарифу): 220 руб. 00 коп.

Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: 1100 руб. 00 коп.



А.В.Ворошилина

Прошнуровано, пронумеровано и скреплено печатью 22 (двадцать два) листа.

А.В.Ворошилина

Компьютерная система "Электрон"