

Załącznik do wniosku Nr ..... 1 ..... z dnia 21.12.2021. ....  
/ Annex to the application No ..... 1 ..... from 21.12.2021. .... (date)\*\*\*\*



Warszawa, dnia / date 21.12.2021

Nr/No PGIS, GNS, 422. 2361  
(PGIS/SI)<sup>1)</sup> 1. dz. 2021.

### Specyfikacja partii / Specification of the batch

Lp.	Nazwa środka spożywczego/ materiału lub wyrobu przeznaczonego do kontaktu z żywnością <sup>1)</sup> / Name of foodstuff/ material or article intended to come into contact with food <sup>1)</sup>	Nr partii produkcyjnej/ Batch No	Wielkość partii, waga brutto /netto / Batch size, gross/ net weight:	Wielkość i rodzaj/ ilość opakowań/ Size and type of packaging/ Number of packages	Data minimalnej trwałości/ termin przydatności i do spożycia <sup>2)</sup> / Expiry date/ Shelf-life <sup>2)</sup>
1.	Memolongin SUPPLEMENT DIETY	0240121	11 958 szt. 624,7kg / 492,2kg	Karton zbiorczy 335x237x245 / 214 szt.	03.2024
2.	Dorminice SUPPLEMENT DIETY	0250121	9 511 szt. 503,5kg / 391kg	Karton zbiorczy 335x237x245 / 170 szt.	03.2024
3.	Dornideprin SUPPLEMENT DIETY	0260121	9 624 szt. 508,1kg / 395,6kg	Karton zbiorczy 335x237x245 / 172 szt.	03.2024
4.	Reumolitin SUPPLEMENT DIETY	0280121	9 800 szt. 515kg / 402,5kg	Karton zbiorczy 335x237x245 / 175 szt.	03.2024
5.	Neuroplacid SUPPLEMENT DIETY	0290121	7 371 szt. 386,1kg / 303,6kg	Karton zbiorczy 335x237x245 / 132 szt.	04.2024
6.	Respiglučan SUPPLEMENT DIETY	0300121	9 464 szt. 496,2kg / 388,7kg	Karton zbiorczy 335x237x245 / 169 szt.	03.2024
7.	Neuomagnil SUPPLEMENT DIETY	0310121	9 558 szt. 505,8kg / 393,3kg	Karton zbiorczy 335x237x245 / 171 szt.	03.2024

Podmiot zgłaszający towar do granicznej kontroli sanitarnej  
/ Operator applying for the border sanitary control of goods

Warszawa, dnia / date 21.12.2021

GRAND MEDICAL POLAND Sp. z o.o.  
01-237 00 00  
ul. ...  
...  
Imię i nazwisko, podpis  
/ 1<sup>st</sup> name and surname, signature

<sup>1)</sup> Wypełnia zgłaszający towar do granicznej kontroli sanitarnej w trzech egzemplarzach (oryginał pozostaje u przeprowadzającego graniczną kontrolę sanitarną państwowego inspektora sanitarnego, a dwie kopie z nadanym numerem PGIS/SI otrzymuje wnioskodawca.) / To be completed by the person applying for the border sanitary control on three copies (the original for the state sanitary inspector conducting the border sanitary control and two copies with the number given by the State Sanitary Inspection Body for the applicant)

<sup>2)</sup> Wypełnia organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej / To be completed by the State Sanitary Inspection Body

<sup>3)</sup> Niepotrzebne skreślić / Delete if inapplicable

<sup>4)</sup> Właściwe zaznaczyć / Mark appropriate

<sup>5)</sup> Wypełnia się w przypadku, gdy partia składa się z różnych rodzajów tego samego towaru. Można nie wypełniać w przypadku tranzytu towarów do innych państw członkowskich Unii Europejskiej / To be completed in case the batch of a product is not homogenous. May not be completed if the goods are in transit to other Member States of the European Union