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@dpss.gov.ua

ЗАТВЕРДЖУЮ
Т. в. о. Голови Держпродспоживслужби
Шевченко О.П.
(прізвище, ініціали керівника)
(підпис)
М.П.

ВИСНОВОК
державної санітарно-епідеміологічної експертизи

від 14.09. 2023 р. № 12.2-18-3/ 16010

Об'єкт експертизи: Зубна щітка Elmex Sensitive м'яка

виготовлений у відповідності із –

Код за ДКПП, УКТЗЕД, артикул: 9603210000

Сфера застосування та реалізації об'єкта експертизи: побут, за призначенням, продаж в аптеках. Оптова та роздрібна торгівля.

Країна-виробник: TRISA AG, Kantonsstrasse 31, CH-6234 Triengen, Switzerland/Тріза АГ, Кантонштрасе 31, CH-6234, Трінген, Швейцарія
(адреса, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, веб-сайт)

Заявник експертизи: ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «КОЛГЕЙТ-ПАЛМОЛІВ УКРАЇНА» (ТОВ «КОЛГЕЙТ-ПАЛМОЛІВ УКРАЇНА»), Україна, 04071, місто Київ, ВУЛИЦЯ ВЕРХНІЙ ВАЛ, будинок 10, Тел.+38 044 247 6939, Факс+38 044 247 6938, код за ЄДРПОУ 31776774.
(адреса, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, веб-сайт)

Дані про контракт на постачання об'єкта в Україну: контракт додається до супроводжуючої вантаж документації

Об'єкт експертизи відповідає встановленим медичним критеріям безпеки / показникам:
Зубна щітка Elmex Sensitive м'яка відповідає встановленим медичним критеріям безпеки/показникам, а саме: рівні міграції хімічних речовин у модельне середовище не більше (ДКМ): формальдегіду – 0,1 мг/дм³, етилацетату – 0,1 мг/дм³, спирту метилового – 0,2 мг/дм³; рівень запаху водних витяжок, не більше – 2 балів; відновлювальні домішки – не більше – 1,0 см³, органічні домішки – не більше 0,3; зміна pH + 1,0; подразнююча та сенсибілізуюча дія відсутні відповідно до Методичних вказівок «Токсиколого-гігієнічні та доклінічні дослідження полімерних матеріалів і виробів на їх основі медичного призначення», Київ, 2009 р.

Необхідними умовами використання/застосування, зберігання, транспортування, утилізації, знищення є: при застосуванні дотримуватись вимог нормативної документації та інструкції щодо застосування.

За результатами державної санітарно-епідеміологічної експертизи Зубна щітка Elmex Sensitive м'яка, за наданим заявником зразком відповідає вимогам діючого санітарного законодавства України і за умов дотримання вимог цього висновку може бути використана в заявленій сфері застосування.

TRIAL MODE - a valid license will remove this message. See the keywords property of this PDF for more information.

Термін придатності: гарантується виробником

Інформація щодо етикетки, інструкції, правил тощо: етикетка та інструкція з використання вимагаються. Висновок не може бути використаний для реклами споживчих якостей об'єкту експертизи

Висновок дійсний: 5 років

Відповідальність за дотримання вимог цього висновку несе заявник.
При зміні рецептури, технології виготовлення, які можуть змінити властивості об'єкта експертизи або спричинити негативний вплив на здоров'я людей, сфера застосування, умов застосування об'єкта експертизи даний висновок втрачає силу.

Показники безпеки, які підлягають контролю на кордоні: за показниками безпеки для здоров'я людини контролю не потребують

Показники безпеки, які підлягають контролю при митному оформленні: підлягають державному контролю, який здійснюється посадовою особою контролюючого органу в зонах митного контролю на митній території України (крім пунктів пропуску через митний кордон України).

Поточний державний санітарно-епідеміологічний нагляд здійснюється згідно з вимогами цього висновку: виконання умов використання.

Комісія для проведення державної санітарно-епідеміологічної експертизи в особливо складних випадках при державній установі «Інститут медицини праці імені Ю.І. Кундієва Національної академії медичних наук України»

01033, м. Київ, вул.Саксаганського, 75,
тел.: (044) 289-00-21,
e-mail: info@imtuik.org.ua;
web-сайт: http//www.imtuik.org.ua

(найменування, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, веб-сайт)

Протокол експертизи № 5536 від 14 серпня 2023 року
(№ протоколу, дата його затвердження)

Голова комісії Ішейкін К.Є.
(підпис) (ініціали та прізвище)

мп