

Pieczczę państwa dworcu inspekcji sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 2006-10-03/01/01

Lublin 10.10.2006
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarnej -

Epidemiologicznej w Lublinie [redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz.851, z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU / OBIEKTU

1. Zakład / obiekt kontrolowany:

Lubelskie Przedsiębiorstwo Inżynieryjne Sp. z o.o.
(pełna nazwa)
ul. Piłsudskiego 21, 20-537 Lublin, Stara Kuchnia, 10.10.2006
(adres)

NIP 7224847000 REGON/PESEL 1430780213

PKD dz. podst. 40.30.1

2. Kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym:

[redacted] Romas Romaszko
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego:

[redacted] [redacted]
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Dane o zatrudnieniu: ogółem 449, produkcyjnych 383 w tym:
kobiet 1, młodocianych 1, osób pracujących na zmianie nocnej 1
pracujących osób niepełnosprawnych 1, osób pracujących okresowo 1

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych
zaleceń:

6. Informacje dotyczące decyzji pokontrolnych innych Inspekcji:

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli:

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

3. Integralną częścią protokołu są załączniki:

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

(przepisy)

CZĘŚĆ III - USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia:

..... *nie dotyczy*

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia, dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w:

.....
.....
.....

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu* kontrolowanego.
Pan (i) wnosi / nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
.....
.....

4. Uwagi osoby kontrolującej:

5. Za stwierdzone nieprawidłowości

(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości..... zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....

nr

6. Czas trwania kontroli: od do

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

W treści protokołu występuje błąd zapisu Bm. Wskazano na błędny zapis.

PROKURATOR
Urząd
Sanitarno-Finansowy

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

PROKURATOR
Urząd
Sanitarno-Finansowy

Wydział Sanitarno-Finansowy

ul. Puławska 28

00-320 Lublin

73 09 10 913

(podpisy świadków)

(podpis osoby kontrolującej)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 26. 12 2006

otrzymałem (-am) w dniu 12. 12 2006

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora

Sanitarnego w Lublinie powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

* zaznaczyć właściwe

Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu/obiektu

Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu/obiektu

[illegible]

At Base Creek Co. - skidding at Clear Lake
found a few of the - *varicose* specimens
of *Staphylinus* "pallidus" *Staphylinus* *Staphylinus*
as the *Staphylinus* *Staphylinus* *Staphylinus*
is *Staphylinus* *Staphylinus* *Staphylinus*
Staphylinus *Staphylinus* *Staphylinus*
found a few *Staphylinus* *Staphylinus* *Staphylinus*
(*Staphylinus* *Staphylinus* *Staphylinus*) *Staphylinus* *Staphylinus* *Staphylinus*
a few *Staphylinus* *Staphylinus* *Staphylinus*.

3. Opis pomieszczeń pracy: produkcyjnych i pomocniczych (rodzaj pomieszczeń; usytuowanie; wysokość; powierzchnia; rodzaj ścian, sufitów, podłóg; drogi komunikacyjne; rodzaj wentylacji: grawitacyjna, mechaniczna ogólna, miejscowa, klimatyzacja; rodzaj oświetlenia: naturalne, elektryczne, wyłącznie elektryczne, awaryjne; bezpieczeństwa, ewakuacyjne; rodzaj ogrzewania)

Wszystkie pomieszczenia produkcyjne i pomocnicze znajdują się w hali produkcyjnej, która jest częścią budynku o powierzchni całkowitej 1500 m². Pomieszczenia produkcyjne są usytuowane wzdłuż bocznej ściany hali, a pomieszczenia pomocnicze wzdłuż ściany przylegającej do ulicy. Wszystkie pomieszczenia mają wysokość 4,5 m. Ściany pomieszczeń produkcyjnych są wykonane z cegły, a ściany pomieszczeń pomocniczych z betonu. Sufity pomieszczeń produkcyjnych są wykonane z płyt gipsowo-kartonowych, a sufitów pomieszczeń pomocniczych z płyt betonowych. Podłogi pomieszczeń produkcyjnych są wykonane z betonu, a podłogi pomieszczeń pomocniczych z płytek ceramicznych. Drogi komunikacyjne w hali produkcyjnej są wykonane z betonu. Wentylacja w pomieszczeniach produkcyjnych jest grawitacyjna, a w pomieszczeniach pomocniczych mechaniczna. Oświetlenie w pomieszczeniach produkcyjnych jest elektryczne, a w pomieszczeniach pomocniczych elektryczne i awaryjne. Bezpieczeństwo w pomieszczeniach produkcyjnych jest zapewnione przez instalację przeciwpożarową i instalację ewakuacyjną. Ogrzewanie w pomieszczeniach produkcyjnych jest elektryczne, a w pomieszczeniach pomocniczych elektryczne.

4. Opis pomieszczeń higieniczno-sanitarnych (lokalizacja; rodzaj pomieszczeń; rodzaj ścian, podłóg, sufitów; rodzaj wentylacji: grawitacyjna, mechaniczna; rodzaj oświetlenia: naturalne, elektryczne; ogrzewanie; wyposażenie i urządzenia)

[illegible]

5. Zaopatrzenie w wodę i gospodarka wodno-ściekowa

6. Teren zakładu/obiektu (ogrodzenie, drogi, śmietniki, składowiska odpadów i gospodarka odpadami, itp.)

7. Wewnętrzny transport

8. Organizacja systemu pierwszej pomocy w razie wypadku

WYKONANO
[podpis]
(podpis osoby kontrolującej)

[podpis]
(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu Nr z dnia 10.11.2006

Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach

Lp.	Kontrolowane zagadnienie	Stwierdzono			Uwagi
		tak	nie	nie dotyczy	
1	2	3	4	5	6
1.	Czy od ostatniej kontroli nastąpiła zmiana miejsca, rodzaju i zakresu prowadzonej działalności, a zwłaszcza zmiana technologii /surowców, materiałów, urządzeń itp./ lub profilu produkcji?			X	17.11.2006 10.11.2006
2.	Czy w zakładzie występują czynniki szkodliwe dla zdrowia wymagające badań/pomiarów?	X			
3.	Czy pracodawca posiada aktualne wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych?	X			15.11.2006
4.	Czy pracodawca prowadzi rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia?	X			
5.	Czy pracodawca wpisuje na bieżąco wyniki badań i pomiarów czynnika szkodliwego do karty badań i pomiarów?	X			
6.	Czy stwierdzono przekroczenia dopuszczalnych normatywów higienicznych?	X			
7.	Czy podjęto działania zapobiegawcze w związku ze stwierdzonymi przekroczeniami normatywów?	X			
8.	Czy informuje się pracowników o wynikach badań i pomiarów czynników szkodliwych?	X			
9.	Czy na stanowiskach pracy umieszczono informację o aktualnych wynikach badań i pomiarów?	X			
10.	Czy badania środowiskowe wykonywane są przez właściwe laboratorium?	X			10.11.2006
11.	Czy pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku?	X			
12.	Czy wykonane są zalecenia lekarza sprawującego opiekę profilaktyczną nad pracownikami?	X			
13.	Czy prowadzony jest na bieżąco rejestr chorób zawodowych oraz zgłoszeń podejrzenia choroby zawodowej?	X			
14.	Czy w środowisku pracy występują substancje, preparaty, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym?		X		
15.	Czy pracodawca stosuje niebezpieczne substancje i/lub preparaty chemiczne?	X			
16.	Czy w zakładzie są prowadzone prace narażające pracowników na działanie czynników biologicznych?		X		
17.	Czy stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń pracy jest zgodny z ogólnymi wymaganiami bezpieczeństwa i higieny pracy?	X			
18.	Czy na stanowiskach pracy surowce, gotowe wyroby, materiały pomocnicze i odpady nie są przechowywane w ilościach większych od wynikających z potrzeb technologicznych, umożliwiających utrzymanie ciągłości pracy na danej zmianie roboczej?	X			
19.	Czy odpady produkcyjne są usuwane na bieżąco ze stanowisk pracy?	X			
20.	Czy na stanowiskach panuje ogólny porządek?	X			

Uwagi:

(podpis osoby kontrolujacej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu Nr z dnia 26.11.2008 r.

Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych

Lp.	Pytanie	Stwierdzono			Uwagi
		Tak	Nie	Nie dotyczy	
1.	Czy w zakładzie stosowane są niebezpieczne substancje chemiczne?				
2.	Czy w zakładzie stosowane są niebezpieczne preparaty chemiczne?	X			
3.	Podaj rodzaj i przeznaczenie stosowanych substancji i preparatów niebezpiecznych (<i>krótki opis</i>):				
4.	Czy są stosowane produkty biobójcze?		X		
5.	Czy zakład posiada aktualny spis stosowanych substancji i preparatów niebezpiecznych?	X			
6.	Czy dla każdej posiadanej/stosowanej substancji/preparatu niebezpiecznego znajduje się w zakładzie karta charakterystyki?	X			
7.	Czy zakład posiada karty charakterystyk dla preparatów chemicznych niezaklasyfikowanych jako niebezpieczne, dla których istnieje obowiązek dostarczenia karty charakterystyki?			X	
8.	Czy stosowane substancje i/lub preparaty chemiczne są oznakowane w sposób widoczny i umożliwiający ich identyfikację?	X			
OGRANICZENIA I ZAKAZY					
9.	Czy zakład stosuje którekolwiek z niżej wymienionych substancji lub preparatów niebezpiecznych podlegających ograniczeniom i zakazom:				
	(a) bardzo toksyczne (T+)		X		
	(b) żrące ze zwrotem R35 (<i>Powoduje poważne oparzenia</i>) (z wyjątkiem środków do czyszczenia także zawierających wodorotlenek sodu i potasu, materiałów stosowanych w budownictwie, nawozów mineralnych)		X		
	(c) metanol		X		
10.	Czy stosujący w działalności gospodarczej substancje i preparaty niebezpieczne wymienione w punkcie 9 zgłosił fakt ich zakupu właściwemu terenowo państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu?			X	
11.	Czy pracodawca prowadzi ewidencję rozchodu substancji lub preparatów niebezpiecznych wymienionych w punkcie 9?			X	
12.	Czy pracodawca zabezpiecza substancje i preparaty wymienione w punkcie 9 przed przejęciem ich przez osoby niepowołane?			X	
13.	Czy stosowane są substancje/preparaty niebezpieczne podlegające ograniczeniom i zakazom inne niż wymienione w punkcie 9? (<i>Podać jakie</i>)		X		
14.	Czy spełnione są wymagania szczegółowe w zakresie ograniczeń i zakazów dotyczące substancji/preparatów wymienionych w punkcie 13?			X	

PRZECHOWYWANIE

Lp.	Pytanie	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi
15	Czy substancje i preparaty chemiczne są przechowywane w miejscach i opakowaniach do tego przeznaczonych, odpowiednio oznakowanych i zabezpieczonych?	☒			
16	Czy sposób przechowywania substancji/preparatów chemicznych jest zgodny z zasadami zawartymi w karcie charakterystyki?	☒			
17	Czy pomieszczenia, urządzenia (aparatura, opakowania), w których stosuje się / przechowuje się substancje i preparaty niebezpieczne są odpowiednie do ich właściwości?	☒			
18	Czy w magazynach chemicznych substancji i preparatów niebezpiecznych są wywieszone instrukcje określające ich sposób składowania, pakowania, załadunku i transportu?	☒			
19	Czy z treścią tych instrukcji są zapoznani pracownicy zatrudnieni przy tych pracach?	☒			
20	Czy przy pakowaniu, składowaniu materiałów niebezpiecznych uwzględnia się właściwości substancji? (ich wzajemne oddziaływanie)	☒			
21	Czy stan techniczny opakowań zawierających substancje i preparaty chemiczne uniemożliwia wydostanie się zawartości opakowania na zewnątrz podczas normalnego użytkowania?	☒			
22	Czy pojemniki, zbiorniki służące do przechowywania substancji niebezpiecznych i preparatów niebezpiecznych oraz miejsca, w których składowane są ich znaczące ilości są właściwie oznakowane?			☒	

OZNAKOWANIE MIEJSC, RUROCIĄGÓW ORAZ POJEMNIKÓW I ZBIORNIKÓW SŁUŻĄCYCH DO PRZECHOWYWANIA LUB ZAWIERAJĄCYCH SUBSTANCJE NIEBEZPIECZNE LUB PREPARATY NIEBEZPIECZNE.

Lp.	Pytanie	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi
23	Czy miejsca przechowywania, rurociągi, zbiorniki lub pojemniki są należycie oznakowane? (Podkreślić element, którego dotyczy oznakowanie)			☒	
24	Czy sposób ich oznakowania spełnia wymagania określone w obowiązujących przepisach?			☒	

ZABEZPIECZENIE PRACOWNIKA NA STANOWISKU PRACY

Lp.	Pytanie	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi
25	Czy pracownicy stosujący substancje lub preparaty niebezpieczne są zapoznani z treścią karty charakterystyki? W jaki sposób w/w fakt jest udokumentowany? <i>Wzrost i wzrost</i>	☒			
26	Czy są dostępne dla pracowników instrukcje bhp/stanowiskowe?	☒			
27	Czy instrukcje wymienione w punkcie 26 uwzględniają informacje zawarte w kartach charakterystyki?	☒			
28	Czy pracownicy posiadają środki ochrony indywidualnej?	☒			
29	Czy środki ochrony indywidualnej są zgodne z zaleceniami zawartymi w kartach charakterystyk?	☒			
30	Czy pracownicy stosują środki ochrony indywidualnej?	☒			
31	Czy zapewniono pracownikom odpowiednie środki do udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku?	☒			
32	Czy w pomieszczeniach, w których występuje niebezpieczeństwo obłania pracowników środkami zrącymi zainstalowane są wodne natryski ratunkowe i urządzenia do płukania oczu?	☒			

Przeprowadzono szczegółową ocenę produktów pod kątem (*podaj liczbę*):

- (a) kart charakterystyki2... w tym—... produktów biobójczych
(b) oznakowania opakowania ..2... w tym—... produktów biobójczych

Uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SONOCHEN
Dyrektor
Inspekcji Sanitacyjnej



.....
(podpis osoby kontrolowanej)

Wojciech
[illegible]
[illegible]

.....
(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

049-000-559K151
Załącznik do protokołu Nr z dnia 26.11.2006

Ocena nr karty charakterystyki niebezpiecznej substancji/preparatu chemicznego

Nazwa substancji/preparatu * 150 FMDI 32140 (1200g/1000g)

Przeznaczenie 1. produkt do użycia w celach przemysłowych

Nazwa i siedziba, a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko oraz adres producent/importera/dystrybutora

Data wydania 29.04.2005 Data aktualizacji 6.10.2006

Kserokopia karty stanowi załącznik do protokołu: (tak) nie

* właściwe podkreślić

KARTA CHARAKTERYSTYKI					
Lp.	Pytanie	Stwierdzono			Uwagi
		Tak	Nie	Nie dotyczy	
1.	Czy karta charakterystyki jest sporządzona w języku polskim?	X			
2.	Czy aktualizowana karta charakterystyki dostarczana jest jej odbiorcom?	X			
3.	Czy karta zawiera 16 wymaganych punktów?	X			
4.	Czy przechowywane są dane (np. wyniki badań, wyniki testów, literatura itp.), na podstawie których dokonano klasyfikacji, a następnie opracowano oznakowanie opakowania i sporządzono kartę charakterystyki?			X	
5.	Czy podana jest nazwa handlowa substancji/preparatu?	X			
6.	Czy podane jest imię i nazwisko osoby/pełna nazwa przedsiębiorstwa odpowiedzialnej za wprowadzenie substancji/preparatu do obrotu? (W przypadkach gdy producent, importer lub dystrybutor mają siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, na które wprowadzany jest do obrotu preparat/substancja, to w miejscu przeznaczonym do ich identyfikacji podaje się, jeżeli to możliwe, również adres i numer telefonu osoby/dystrybutora mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)	X			
7.	Czy podane jest przeznaczenie lub zastosowanie substancji/preparatu?		X		
8.	Czy nazwa produktu zgadza się z nazwą na oznakowaniu opakowania?	X			
9.	Czy podano skład preparatu?	X			
10.	Czy podano klasyfikację składników?		X		
11.	Czy podana w karcie charakterystyki klasyfikacja substancji niebezpiecznych zamieszczonych w obowiązującym wykazie substancji niebezpiecznych jest zgodna z danymi zawartymi w tym wykazie?		X		
12.	Czy podane przedziały zawartości składników w preparacie umożliwiają jednoznaczne określenie wkładu poszczególnej substancji niebezpiecznej do oceny zagrożeń dla zdrowia lub środowiska związanych z tym preparatem (tj. czy wartości stężeń granicznych składników nie zawierają się w tych przedziałach)?		X		
13.	Czy podano symbole określające kategorię niebezpieczeństwa oraz numery przypisanych zwrotów R?	X			
14.	Czy podano nr CAS i WE?		X		brak danych

15.	Czy klasyfikacja substancji/preparatu wynika z podanych w karcie charakterystyki danych dotyczących składu produktu i jego właściwości?		X		
16.	Czy opisano zagrożenia dla zdrowia człowieka i dla środowiska stwarzane przez substancję/preparat?	X			
17.	Czy opisano sposób udzielania I-ej pomocy?	X			
18.	Czy opisano sposób postępowania z substancją/preparatem i jej/jego magazynowanie?	X			
19.	Czy zawarto informację dotyczącą kontroli narażenia (w tym NDS, NDSch i NDSP z odwołaniem się do polskich przepisów prawnych) i środków ochrony indywidualnej?	X			
20.	Czy podano informacje toksykologiczne?	X			
21.	Czy podano informacje ekologiczne?	X			
22.	Czy punkt 15 zgadza się z punktem 3 karty charakterystyki?	X			
23.	Czy podano w karcie charakterystyki informacje zamieszczone na oznakowaniu opakowań?		X		
24.	Czy informacje zawarte w różnych punktach karty charakterystyki są zgodne i konsekwentne?	X			
25.	Czy podano aktualne polskie przepisy prawne w punkcie 15 karty charakterystyki?		X		

W przypadku nieprawidłowości w karcie charakterystyki poinformować właściwego PWIS, na terenie którego znajduje się producent/importer tej substancji/preparatu.

Uwagi:

Wszystkie dane w karcie charakterystyki zostały sprawdzone i są zgodne z danymi w dokumentacji technicznej. Nie ma żadnych uwag.

PODPOISZCZENIE
PODPOISZCZENIE
PODPOISZCZENIE

(podpis osoby kontrolowanej)

(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowej inspekcji sanitarnego

Załącznik do protokołu Nr z dnia 16.11.2008

Ocena nr oznakowania opakowania niebezpiecznej substancji/preparatu chemicznego

Nazwa substancji/preparatu * ISO 9001 92/100

Przeznaczenie Impreza do wyprawy na polski kraj

Nazwa i siedziba, a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko oraz adres producent/importera/dystrybutora

PRIMA S.A. ul. Turystyczna 70
20-084 Lublin

Rodzaj i wielkość opakowań Opakowanie plastikowe o pojemności 0,5l

Kserokopia etykiety opakowania stanowi załącznik do protokołu: tak **(nie)**

* właściwe podkreślić

OZNAKOWANIE					
Lp.	Pytanie	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi
1.	Czy oznakowanie opakowania sporządzone jest w języku polskim?	X			
2.	Czy informacje zamieszczone na opakowaniu są czytelne? (wielkość i czytelność czcionki)	X			
3.	Czy informacje zawarte na oznakowaniu opakowania są zgodne z punktem 15 karty charakterystyki?		X		
4.	Czy sposób oznakowania (bezpośrednio na opakowaniu lub etykieta) umieszczone są na opakowaniu w sposób trwały?	X			
5.	Czy piktogramy są koloru czarnego na żółto-pomarańczowym tle?		X		
6.	Czy znak ostrzegawczy i jego tło wyraźnie się od siebie odróżniają?	X			
SUBSTANCJA NIEBEZPIECZNA nie dotyczy					
Czy oznakowanie opakowania substancji niebezpiecznej zawiera:					
nazwę substancji chemicznej niebezpiecznej?					
nazwę lub imię i nazwisko, adres i numer telefonu podmiotu odpowiedzialnego za wprowadzenie substancji do obrotu (producenta, importera, dystrybutora)?					
znak/znaki ostrzegawcze, opisane i prawidłowej wielkości?					
treść zwrotów R?					
treść zwrotów S?					
Czy znajdują się zwroty S1, S2 i S45?					
Tylko dla substancji T+, T i C przeznaczonych dla konsumenta					
Czy znajdują się zwroty S2 i S46?					
Tylko dla innych substancji niebezpiecznych (oprócz N) przeznaczonych dla konsumenta					
numer WE?					
Czy znajduje się napis: „Oznakowanie WE”?					
PREPARAT NIEBEZPIECZNY					
8.	Czy oznakowanie opakowania preparatu niebezpiecznego zawiera:				
nazwę handlową lub informację o przeznaczeniu preparatu?			X		

PRODUKTY BIOBÓJCZE

SZCZEGÓLNE WYMAGANIA DOT. ZAMKNIĘĆ I OSTRZEŻEŃ

W przypadku nieprawidłowości poinformować właściwego PWIS, na terenie którego znajduje się producent/importer tej substancji/preparatu.

Uwagi:

Finanzscho

(podpis osoby kontrolowanej)

Miejsze 3000
~~1000~~
(podpis osoby kontrolującej)

(podpis osoby kontrolującej)

Załącznik do protokołu Nr z dnia 18.11.2006

Ocena nr karty charakterystyki niebezpiecznej substancji/preparatu chemicznego

Nazwa substancji/preparatu* ECHASTOR K270019

Przeznaczenie: *tytuł do miana i do postręgnięcia*
Nazwa i siedziba, o w przypadku spółki S.

Nazwa i siedziba, a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko oraz adres

producent/importer/dystrybutor: BASF Polska Sp. z o.o.

A1: Jerningstad 194 07-28 Wolsztyn

L. KRM S.A. al. Miguirado PO 20-489 Culiacan
Date recd: 30 Dec 1966

Data wydania 30.05.2006 Data aktualizacji 01.06.2006

Kserokopia karty stanowi załącznik do protokołu: ☒ tak ☐ nie

* właściwe podkreślić

KARTA CHARAKTERYSTYKI					
Lp.	Pytanie	Stwierdzono			Uwagi
		Tak	Nie	Nie dotyczy	
1.	Czy karta charakterystyki jest sporządzona w języku polskim?	X			
2.	Czy aktualizowana karta charakterystyki dostarczana jest jej odbiorcom?	X			
3.	Czy karta zawiera 16 wymaganych punktów?	X			
4.	Czy przechowywane są dane (np. wyniki badań, wyniki testów, literatura itp.), na podstawie których dokonano klasyfikacji, a następnie opracowano oznakowanie opakowania i sporządzono kartę charakterystyki?			X	
5.	Czy podana jest nazwa handlowa substancji/preparatu?	X			
6.	Czy podane jest imię i nazwisko osoby/pełna nazwa przedsiębiorstwa odpowiedzialnej za wprowadzenie substancji/preparatu do obrotu? (W przypadkach gdy producent, importer lub dystrybutor mają siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, na które wprowadzany jest do obrotu preparat/substancja, to w miejscu przeznaczonym do ich identyfikacji podaje się, jeżeli to możliwe, również adres i numer telefonu osoby/dystrybutora mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)	X			
7.	Czy podane jest przeznaczenie lub zastosowanie substancji/preparatu?		X		
8.	Czy nazwa produktu zgadza się z nazwą na oznakowaniu opakowania?		X		
9.	Czy podano skład preparatu?	X			
10.	Czy podano klasyfikację składników?	X			
11.	Czy podana w karcie charakterystyki klasyfikacja substancji niebezpiecznych zamieszczonych w obowiązującym wykazie substancji niebezpiecznych jest zgodna z danymi zawartymi w tym wykazie?	X			
12.	Czy podane przedziały zawartości składników w preparacie umożliwiają jednoznaczne określenie wkładu poszczególnej substancji niebezpiecznej do oceny zagrożeń dla zdrowia lub środowiska związanych z tym preparatem (tj. czy wartości stężeń granicznych składników nie zawierają się w tych przedziałach)?	X			
13.	Czy podano symbole określające kategorię niebezpieczeństwa oraz numery przypisanych zwrotów R?	X			
14.	Czy podano nr CAS i WE?	X			

W przypadku nieprawidłowości w karcie charakterystyki poinformować właściwego PWIS, na terenie którego znajduje się producent/importer tej substancji/preparatu.

(podpis osoby kontrolowanej)

~~_____~~
(podpis osoby komitenta)

Państwowy Inspektorat Sanitarny

OKS-1112-55-1101700

Załącznik do protokołu Nr z dnia 16.11.2011

Ocena nr oznakowania opakowania niebezpiecznej substancji/preparatu chemicznego

Nazwa substancji/preparatu * ELIMATOR II 5700 / 1

Przeznaczenie preparat do mycia i usuwania brzozych

Nazwa i siedziba, a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko oraz adres producent/importera/dystrybutora *

PRIM S.A.
ul. Międzyzdroja 70 i 70 - 656 Lublin

Rodzaj i wielkość opakowań Opakowanie plastikowe o pojemności 0,5 l

Kserokopia etykiety opakowania stanowi załącznik do protokołu: **tak** **nie**

* właściwe podkreślić

OZNAKOWANIE

Lp.	Pytanie	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi
1.	Czy oznakowanie opakowania sporządzone jest w języku polskim?	X			
2.	Czy informacje zamieszczone na opakowaniu są czytelne? (wielkość i czytelność czcionki)	X			
3.	Czy informacje zawarte na oznakowaniu opakowania są zgodne z punktem 15 karty charakterystyki?		X		
4.	Czy sposób oznakowania (bezpośrednio na opakowaniu lub etykieta) umieszczone są na opakowaniu w sposób trwały?	X			
5.	Czy piktogramy są koloru czarnego na żółto-pomarańczowym tle?		X		
6.	Czy znak ostrzegawczy i jego tło wyraźnie się od siebie odróżniają?	X			

SUBSTANCJA NIEBEZPIECZNA nie dotyczy

7.	Czy oznakowanie opakowania substancji niebezpiecznej zawiera:				
	nazwę substancji chemicznej niebezpiecznej?				
	nazwę lub imię i nazwisko, adres i numer telefonu podmiotu odpowiedzialnego za wprowadzenie substancji do obrotu (producenta, importera, dystrybutora)?				
	znak/znaki ostrzegawcze, opisane i prawidłowej wielkości?				
	treść zwrotów R?				
	treść zwrotów S?				
	Czy znajdują się zwroty S1, S2 i S45?				
	Tylko dla substancji T+, T i C przeznaczonych dla konsumentów				
	Czy znajdują się zwroty S2 i S46?				
	Tylko dla innych substancji niebezpiecznych przeznaczonych dla konsumentów				
	numer WE?				
	Czy znajduje się napis: „Oznakowanie WE”?				

PREPARAT NIEBEZPIECZNY

8.	Czy oznakowanie opakowania preparatu niebezpiecznego zawiera:				
	nazwę handlową lub informację o przeznaczeniu preparatu?	X			

Szczegółowy opis nieprawidłowości stwierdzonych w trakcie kontroli

(podpis osoby kontrolowanej)

(podpis osoby kontrolującej)

Wykaz stanowisk pracy typowanych do pomiarów
czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy

[illegible]

0-1279867

0-1279867

0-1279867

Modeling Analysis (M)

[Signature]
(podpis osoby kontrolującej)