

## Karta Bezpieczeństwa Produktu: Eliminator

---

### 1. Podmiot Odpowiedzialny

#### Producent:

- **Nazwa:** „Asplant-Skotniccy” Sp. Jawna
- **Nr NIP:** 6320200270
- **Adres:** 43-600 Jaworzno, ul. Chopina 78 A
- **E-mail:** biuro@asplant.com.pl

#### Dystrybutor:

- **Nazwa:** Linarem Cisowski Spółka Komandytowo-Akcyjna
  - **Adres:** ul. Półnanki 22, 30-740 Kraków
  - **NIP:** 6793234999
  - **REGON:** 521471905
  - **KRS:** 0000960103
- 

### 2. Opis Produktu

- **Nazwa produktu:** Eliminator
  - **Typ produktu:** Środek do neutralizacji przykrych zapachów
  - **Postać:** Płyn w atomizerze
  - **Przeznaczenie:** Neutralizacja odorów chemicznych i biologicznych
  - **Substancja czynna:** Mieszanina ekstraktów roślinnych (stężenie nie podano)
  - **Grupa docelowa:** Użytkownicy indywidualni i przedsiębiorstwa
  - **Data przydatności produktu:** Znajduje się w miejscu widocznym na opakowaniu
  - **Nr/seria produktu:** Znajduje się w widocznym miejscu na opakowaniu
- 

### 3. Klasyfikacja Zagrożeń

Każdorazowo sprawdzić kompletność i zgodność z kartą.

- **Hasło ostrzegawcze:** Uwaga

#### Zwroty wskazujące zagrożenia (H):

- Brak danych dla produktu

#### Zwroty określające środki ostrożności (P):

- Brak danych dla produktu
- 

#### 4. Analiza Ryzyka

##### Identyfikacja zagrożeń:

- Potencjalne zagrożenia mogą wystąpić poprzez: kontakt ze skórą, inhalację, spożycie

##### Ocena częstotliwości wystąpienia zagrożeń:

- **Prawdopodobieństwo narażenia:** Niskie
- 

#### 5. Środki Ochrony Osobistej

- **Rękawice ochronne:** Wymagany standard, np. EN 374
- **Okulary ochronne:** Wymagany standard, np. EN 166

##### Dodatkowe środki ochrony:

- Chronić przed dziećmi i zwierzętami domowymi
  - Nie stosować w pobliżu żywności lub pasz
  - Przed użyciem zapoznaj się z instrukcją użytkownika
- 

#### 6. Pierwsza Pomoc w Przypadku Zagrożenia

**Każdorazowo sprawdzić kompletność i zgodność z kartą.**

##### Zalecenia ogólne:

- Przerwać kontakt/narażenie. W przypadku kontaktu z produktem wywołującym niedyspozycję natychmiast wezwać zawodową służbę zdrowia. Pokazać lekarzowi oznakowanie z etykiety lub karty charakterystyki produktu. Poinformować lekarza o udzielonej pierwszej pomocy poszkodowanemu. Nie podawać niczego doustnie osobie nieprzytomnej. W żadnym wypadku nie wywoływać wymiotów. Jeżeli poszkodowany wymiotuje, obrócić go w pozycji bezpiecznej aby zapobiec ryzyku zadławienia się wymiocinami. Usunąć zanieczyszczoną produktem odzież.

### **Ochrona osób udzielających pierwszej pomocy:**

- Nie należy podejmować żadnych działań, które stwarzałyby ryzyko dla ratownika chyba, że jest się odpowiednio przeszkolonym. Zalecane jest stosowanie środków ochrony osobistej (patrz sekcja 8).

### **Skażenie skóry:**

- Zdjąć całą skażoną odzież. Natychmiast obmyć skórę wodą, a następnie wodą i mydłem. Jeżeli wystąpią jakiegokolwiek podrażnienia bądź uczulenia skontaktować się z lekarzem. Skażoną odzież należy uprać przed ponownym założeniem.

### **Skażenie oczu:**

- Przemywać odpowiednim płynem do przemywania oczu lub czystą wodą, utrzymując powieki otwarte przez co najmniej 10 minut, zasięgnąć porady lekarza.

### **Narażenie inhalacyjne:**

- Wyprowadzić poszkodowanego z miejsca narażenia, przy trudnościach z oddychaniem podawać tlen, w razie potrzeby skontaktować się z lekarzem. Należy zapobiec ewentualnemu wychłodzeniu ciała.

---

## **7. Warunki Przechowywania**

- Przechowywać w suchym, chłodnym miejscu, z dala od dzieci, zwierząt i źródeł ciepła
- Chronić przed bezpośrednim działaniem promieni słonecznych

---

## **8. Utylizacja**

- Produkt i opakowanie usuwać zgodnie z lokalnymi przepisami dotyczącymi odpadów niebezpiecznych
- Nie wyrzucać produktu do kanalizacji lub wód powierzchniowych

---

## **9. Zgłoszenia Zagrożenia Bezpieczeństwa**

Zgodnie z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2023/988 (GPSR) wszelkie wypadki spowodowane przez produkt należy zgłaszać:

### **Bezpośrednio do producenta:**

- **Nazwa:** „Asplant-Skotniccy” Sp. Jawna
- **Nr NIP:** 6320200270

- **Adres:** 43-600 Jaworzno, ul. Chopina 78 A
- **E-mail:** marek.mrzyczek@asplant.com.pl

**lub do dystrybutora:**

- **Nazwa:** Linarem Cisowski Spółka Komandytowo-Akcyjna
- **Adres:** ul. Półanki 22, 30-740 Kraków
- **E-mail:** GPSR@LINAREM.PL

**W zgłoszeniu prosimy o podanie następujących informacji:**

1. Nazwa produktu i numer seryjny.
2. Data zakupu i miejsce zakupu (np. sklep internetowy, punkt sprzedaży).
3. Opis problemu, w tym okoliczności, w których wystąpił (jeśli dotyczy).
4. Dane kontaktowe zgłaszającego (imię, nazwisko, e-mail, telefon).
5. Jeśli to możliwe, zdjęcia lub filmy dokumentujące problem.

**Informacje dodatkowe:**

- W przypadku zgłoszeń dokonanych do Dystrybutora, informuje on Producenta o wypadku bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 3 dni od otrzymania zgłoszenia.

**Data oceny:** 01.12.2024