



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДЕРЖАВНА САНІТАРНО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА СЛУЖБА

ЗАТВЕРДЖУЮ

ДЕРЖАВНА САНІТАРНО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА  
СЛУЖБА УКРАЇНИ

(назва установи)

вул.Грушевського, 7, м.Київ, 01601

(місцезнаходження)

253-94-84, 559-29-88

Заступник головного державного  
санітарного лікаря України



Висновок державної санітарно-епідеміологічної експертизи

від 18.05. 2016р.

№ 05.03.02-03/ 16420

Клеї KESTOPUR, NOVAFLEX

(об'єкта експертизи)

код за УКТЗЕД: 3208; 3909

(код за ДКПП, код за УКТЗЕД артикул)

будівництво: громадські та житлові приміщення; деревообробна та меблева промисловість, оптово-роздрібна торгівля

(сфера застосування та реалізації об'єкта експертизи)

KIILTO OY, Фінляндія, box 250, 33101, Tampere, Finland, tel./ fax +358032808111

(країна, виробник, адреса, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, WWW)

ТОВ "Кіілто-Клей", Україна, 04073, м. Київ, вул. М. Вовчка, 14, тел. 044 206 0868, код ЄДРПОУ: 33346440

(заявник експертизи, адреса, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, WWW)

Контракт № 5500 від 09.05.2005 року між KIILTO OY, Finland та ТОВ "Кіілто-Клей", Україна

(дані про контракт на постачання об'єкта експертизи в Україну)

**Об'єкт експертизи відповідає встановленим медичним критеріям безпеки / показникам:**

За результатами ідентифікації, оцінки ризику для здоров'я населення, результатами перевірки наданої Заявником документації продукти при інгаляційному надходженні до організму відповідають 4 класу (мало небезпечні речовини) відповідно до ГОСТ 12.1.007 "Система стандартів безпеки труда. Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности. Клей Novaflex чинить подразнюючу дію на слизові оболонки очей, може викликати головний біль, сонливість та запаморочення; можлива сенсibiliзуюча дія у особливо чутливих осіб, сухість та потріскування шкіри.

(критерії безпеки / показники)

**Необхідними умовами використання /застосування, зберігання, транспортування, утилізації, знищення є:**

Зберігання, транспортування і використання продукції здійснювати у відповідності з вимогами інструкції виробника. При використанні клею Novaflex контролювати вміст етилацетату, ацетону в повітрі робочої зони за узгодженими з МОЗ України методиками відповідно до вимог ГОСТ 12.1.005-88 "Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху рабочей зоны". Працюючі повинні бути забезпечені засобами індивідуального захисту згідно з ДСТУ 7239:2011 "Система стандартів безпеки праці. Засоби індивідуального захисту. Загальні вимоги та класифікація".

(особливості умов використання, застосування, зберігання, транспортування, утилізації, знищення)

За результатами державної санітарно-епідеміологічної експертизи Клеї KESTOPUR, NOVAFLEX, за наданим заявником зразком відповідає вимогам діючого санітарного законодавства України і за умови дотримання вимог цього висновку може бути використаний в заявленій сфері застосування.

**Термін придатності: Гарантується виробником**

Маркування обов'язкове. Висновок не може бути використаний для реклами споживчих якостей об'єкту експертизи

(інформація щодо етикетки, інструкція, правила тощо)

**Висновок дійсний до: 21 травня 2021 р.**

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, сфери застосування, умов застосування об'єкта експертизи даний висновок втрачає силу.

згідно з чинним законодавством України

(показники безпеки, які підлягають контролю на кордоні)

згідно з чинним законодавством України

(показники безпеки, які підлягають контролю при митному оформленні)

**Поточний державний санепідгляд здійснюється згідно з вимогами цього висновку: не потребує**

(показники безпеки, які здійснюються при поточному державному санепідгляді)

Державна Установа "Інститут медицини праці  
НАМН України"

Протокол експертизи

Заступник голови експертної комісії

01033, м.Київ, вул.Саксаганського, 75, тел.:  
приймальня: (044) 284-34-27, e-mail:  
yik@nanu.kiev.ua;  
секретар експертної комісії: (044) 289-63-94,  
e-mail: test-lab@ukr.net

(найменування, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, WWW)

№ 6404 від 16.05.2016р.

(№ протоколу, дата його затвердження)



Захаренко М.І.