



MINISTER ZDROWIA

nr ZPO-48476-3063/07

Warszawa, dnia 2007-02-06 2007r.

DECYZJA

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 4 w zw. z art. 54 ust. 1, ust 2 i ust. 5 ustawy z dnia 13 września 2002r. o produktach biobójczych (Dz. U. Nr 175, poz. 1433 z późn. zm.) po rozpatrzeniu wniosku złożonego przez

Wytwórnia Chemiczna "CAGRO" Maria Cieśla wydaje się

pozwolenie nr 3063/07 na obrót produktem biobójczym

Nazwa produktu biobójczego:

SEPT NF

Rodzaj i postać użytkowa produktu biobójczego oraz jego przeznaczenie:

kat. I, gr. 1 wg rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2003 r. w sprawie kategorii i grup produktów biobójczych (Dz.U. Nr 16, poz. 150);
płyn do bezpośredniego użycia przeznaczony do higienicznej dezynfekcji rąk oraz do dezynfekcji zdrowej skóry

Nazwa i adres podmiotu odpowiedzialnego:

Wytwórnia Chemiczna "CAGRO" Maria Cieśla, ul. Sienkiewicza 191, 42-583 Bobrowniki

Chemiczna nazwa substancji czynnej (lub inna pozwalająca na ustalenie tożsamości substancji czynnej), jej zawartość w produkcie biobójczym oraz nazwa i adres wytwórcy:

etanol, CAS: 64-17-5, WE: 200-57-86 [zaw. 70% wag.];

producenci: 1) "Wratlavia" Polmos, ul. Monopolowa 4, 51-501 Wrocław

2) Polmos, ul. Fabryczna 13, 31-553 Kraków

3) Polmos, ul. Nowomiejska 12, 47-400 Racibórz

Nazwa i adres wytwórcy produktu biobójczego:

Wytwórnia Chemiczna "CAGRO" Maria Cieśla, ul. Sienkiewicza 191, 42-583 Bobrowniki

Rodzaj opakowania:

butelka (HDPE);

kanister (HDPE)

Okres ważności produktu biobójczego:

24 miesiące od daty produkcji

Zakres obrotu i stosowania:

powszechny

Inne postanowienia decyzji:

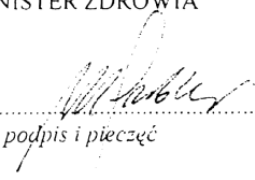
Integralną część pozwolenia stanowi załącznik w postaci:
treści oznakowania opakowania w języku polskim

Pozwolenie zachowuje ważność do dnia 14 maja 2010r.

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji, na podstawie art. 127 § 3 w zw. z art. 129 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98. poz. 1071. z późn. zm.) stronie służy, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji, prawo do wniesienia wniosku do ministra właściwego do spraw zdrowia o ponowne rozpatrzenie sprawy.

MINISTER ZDROWIA


.....
podpis i pieczęć

Otrzymują:

1. Strona
2. URPLWMiPB
3. a/a