


## NOTATKA DORADCZA

Data wydania	24.11.2021
Numer notatki	ND_2111_05
Nazwa i numer katalogowy wyrobu	PHOSPHORUS STANDARD (Nr kat. 5-120) Liquick Cor-PHOSPHORUS mini (Nr kat. 3-245) Liquick Cor-PHOSPHORUS 30 (Nr kat. 3-243)
Numer serii	wszystkie serie
Data ważności	n/d
Opis sytuacji	
Zaktualizowano klasyfikację wzorca PHOSPHORUS STANDARD oraz 2-STANDARD (będącego składnikiem zestawów Liquick Cor-PHOSPHORUS mini i Liquick Cor-PHOSPHORUS 30), zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1272/2008 z dn. 16 grudnia 2008 roku w sprawie klasyfikacji, oznakowania i pakowania substancji i mieszanin.	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p><b>Niebezpieczeństwo</b>  H314 Powoduje poważne oparzenia skóry oraz uszkodzenia oczu.  H318 Powoduje poważne uszkodzenie oczu.  P280 Stosować rękawice ochronne/odzież ochronną/ochronę oczu/ochronę twarzy.  P301+P330+P331 W PRZYPADKU POŁKNIECIA: wypluć usta. NIE wywoływać wymiotów.  P303+P361+P353 W PRZYPADKU KONTAKTU ZE SKÓRĄ (lub z włosami): Natychmiast usunąć/zdjąć całą zanieczyszczoną odzież. Splukać skórę pod strumieniem wody.  P305+P351+P338 W PRZYPADKU DOSTANIA SIĘ DO OCZU: Ostrożnie płukać wodą przez kilka minut. Wyjąć soczewki kontaktowe, jeżeli są i można je łatwo usunąć. Nadal płukać.  P310 Natychmiast skontaktować się z OŚRODKIEM ZATRUĆ lub lekarzem.</p> </div>	
Zestawy z nowym oznakowaniem będą dostępne w sprzedaży od 1 grudnia 2021 roku. Do wyczerpania stanów magazynowych w sprzedaży mogą być dostępne również zestawy ze starym znakowaniem.	
Konieczne działania	
Należy zapoznać się z treścią notatki i od momentu jej otrzymania <b>postępować zgodnie z nowym znakowaniem standardu</b> . Podczas pracy z wzorcem należy stosować odpowiednie środki ochrony osobistej. Prosimy o odesłanie formularza weryfikacyjnego. Notatka ma charakter informacyjny. <b>Nie należy niszczyć produktu!</b>	

Prosimy o udostępnienie tej informacji wszystkim Użytkownikom powyższego produktu oraz zachowanie Notatki doradczej jako dokumentacji systemu jakości.

Prosimy o wypełnienie i zwrot załączonego Formularza weryfikacyjnego, w celu potwierdzenia otrzymania powyższych informacji.

Przepraszamy za wszelkie niedogodności spowodowane powyższą sytuacją.

Z poważaniem,

X

*Anna Smolira*

Anna Smolira

Dział Zapewnienia Jakości

Podpisany przez: Anna Smolira