

AA 00213

ДЕРЖАВНА УСТАНОВА
ІНСТИТУТ МЕДИЦИНИ ПРАЦІ
ІМЕНІ Ю.І. КУНДІЄВА
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ
МЕДИЧНИХ НАУК
УКРАЇНИ



STATE INSTITUTION
KUNDIEV INSTITUTE OF
OCCUPATIONAL HEALTH
OF THE NATIONAL ACADEMY
OF MEDICAL SCIENCES OF
UKRAINE

Акредитація ДП «Комітет з питань гігієнічного регламентування МОЗ України»

Свідоцтво № 11 від 09.03.2023 р.

01033, м. Київ, вул. Саксаганського, 75, код за ЄДРПОУ 22946309

тел (044) 289 00 21, E-mail: info@imtuik.org.ua, Web-сайт: <http://www.imtuik.org.ua>

ЗАТВЕРДЖУЮ

Заступник директора з наукової роботи
ДУ «ІМП ІМЕНІ Ю.І. КУНДІЄВА НАМН»

 **Віолетта ДЕМЧЕНКО**



ВИСНОВОК

наукової санітарно-епідеміологічної експертизи на відповідність
санітарному законодавству

від "06" 03 2025 року

№ 2025/04/895

Назва об'єкту експертизи: Siltek VP-90 Герметизуюча гідроізоляційна суміш подвійної дії

виготовлена у відповідності із - ДСТУ Б В.2.7-126:2011 Будівельні матеріали. Суміші будівельні сухі модифіковані. Загальні технічні умови

Код за ДКПЗ, УКТЗЕД: 23.64.10-00.00

Сфера застосування та реалізації об'єкта експертизи: Гідроізоляція та захист бетонних та залізобетонних конструкцій, резервуарів для зберігання питної води (ємністю від 10 до 20000 м³) та стічної води; оптово-роздрібна торгівля

Країна походження, країна виробник: Україна, ПрАТ «Термінал-М», 04074, м. Київ, вул. Резервна, 8, тел./факс: +38 (044) 507-24-16, e-mail: office@siltek.ua, <https://siltek.ua>

(адреса, місцезнаходження, телефон, факс, e-mail, веб-сайт)

Заявник: ПрАТ «Термінал-М», Україна, 04074, м. Київ, вул. Резервна, 8, тел./факс: +38 (044) 507-24-16; e-mail: office@siltek.ua, <https://siltek.ua>, код за ЄДРПОУ 31749934

(адреса, місцезнаходження, телефон, факс, e-mail, веб-сайт)

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

При використанні продукції: вміст шкідливих хімічних речовин у повітрі робочої зони не більше ГДК, а саме: силікатовмісного пилу (цементу) – 6 мг/м³ (4 клас небезп., а, Ф); кремнію діоксиду кристалічного (кварц) за вмісту у пилу більше ніж 70 % – 1 мг/м³ (3 клас небезп., а, Ф); вінілу хлориду – 5/1 мг/м³ (1 клас небезп., п, К); етилену – 100 мг/м³ (4 клас небезп., п); кремнію діоксиду аморфного – 2 мг/м³ (3 клас небезп., а, Ф) відповідно до вимог «Державні медико-санітарні нормативи допустимого вмісту хімічних речовин у повітрі робочої зони» (затв. Наказом

Необхідними умовами використання/застосування, зберігання, транспортування, утилізації, знищення є: При використанні продукції необхідно здійснювати контроль за вмістом шкідливих хімічних речовин у повітрі робочої зони за узгодженими методичними вказівками. Забезпечити відповідну вентиляцію в робочій зоні. Уникати попадання продукту на слизові оболонки, відкриті ділянки шкіри та одяг. Використовувати засоби індивідуального захисту згідно галузевих норм та ДСТУ 7239:2011 «Система стандартів безпеки праці. Засоби індивідуального захисту. Загальні вимоги та класифікація». Зберігання, транспортування, використання продукції здійснювати у відповідності з вимогами інструкцій виробника.

За результатами експертизи: Siltek VP-90 Герметизуюча гідроізоляційна суміш подвійної дії виготовлена у відповідності із ДСТУ Б В.2.7-126:2011 Будівельні матеріали. Суміші будівельні сухі модифіковані. Загальні технічні умови відповідає вимогам діючого санітарного законодавства України і за умови дотримання вимог цього висновку може бути використана в заявленій сфері застосування

Термін придатності: гарантується виробником

Інформація щодо етикетки, інструкції, правил тощо: маркування обов'язкове. Висновок не може бути використаний для реклами споживчих якостей об'єкту експертизи

Висновок наукової санітарно-епідеміологічної експертизи дійсний: на термін дії ДСТУ Б В.2.7-126:2011 Будівельні матеріали. Суміші будівельні сухі модифіковані. Загальні технічні умови

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

Відповідальний виконавець


(підпис)

Тамара ЧУЙ
(ім'я та прізвище)