



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ  
Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Αθήνα 29-4-2014

Αριθ.Πρωτ.: 2460/29603

Ταχ. Δ/ση: Λ. Συγγρού 150  
Ταχ.Κώδικας:176 71, Καλλιθέα, Αθήνα  
ΤΕΛΕΦΑΧ: 210 9212 090  
Πληροφορίες: Ε. Θραψανάκη  
Τηλέφωνο: 210 9287249

ΠΡΟΣ: UNI-PHARMA  
ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ  
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ  
14ο χλμ. Εθν. Οδού,  
145 64 Κ. Κηφισιά

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση οριστικής έγκρισης  
στο βιοκτόνο (απωθητικό)  
Repel By Uni-Pharma Spray**

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**  
**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 528/2012 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 22ας Μαΐου 2012 σχετικά με τη διάθεση στην αγορά και τη χρήση βιοκτόνων και ειδικότερα το αρθρ. 89 παρ.2.
2. Τη με αριθ. 132428/7.9.2009 (ΦΕΚ Β΄/2110/29-9-2009) Απόφασή μας για τον «καθορισμό απαιτήσεων για την έγκριση Βιοκτόνων Προϊόντων που με βάση το Π.Δ. 205/2001 (Α΄ 160) ανήκουν στους τύπους προϊόντων 8, 9, 10, 12, 13, 15, 16, 17, 19, 21 και 23».
3. Τον κανονισμό 1272/2008/ΕΚ (CLP) με θέμα την «ταξινόμηση επισήμανση και συσκευασία μειγμάτων » όπως ισχύει.
4. Την από 10-6-2013 αίτηση της εταιρείας UNI-PHARMA, καθώς και το από 25-2-2014 πρωτόκολλο εξέτασης του φακέλου.

**Αποφασίζουμε**

Ι. Χορηγούμε οριστική έγκριση με αριθμό **ΤΠ19- 0149** στο βιοκτόνο με τα ακόλουθα στοιχεία:

1. **Εμπορικό όνομα:** Repel By Uni-Pharma Spray
2. **Μορφή:** διάλυμα (AL).
3. **Εγγυημένη σύνθεση:** IR 3535 15% β/β  
βοηθητικές ουσίες 85 % β/β
4. **Περιεκτικότητα** της τεχνικά καθαρής δραστικής ουσίας σε καθαρή δραστική ουσία: 100 % min.
5. **α. Παρασκευαστής της δ.ο.:** Merck KGaA, Γερμανία  
**β. Εργοστάσιο παρασκευής της δ.ο.:** Merck KGaA, Γερμανία.
6. **α. Κάτοχος της έγκρισης:** UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ,  
14ο χλμ. Εθν. Οδού, 145 64 Κ. Κηφισιά  
**γ. Υπεύθυνος για την τελική συσκευασία και σήμανση:** ο παρασκευαστής.
7. **Παρασκευαστής του σκευάσματος:** Ιουλία & Ειρήνη Τσέτη Φαρμακευτικά εργαστήρια ΑΒΕΕ (INTERMED), Καλυφτάκη 27, 145 64 Κηφισιά
8. **Εργοστάσιο παρασκευής του σκευάσματος:** INTERMED
9. **Εργοστάσιο συσκευασίας του σκευάσματος:** INTERMED
10. **Συσκευασία: Είδος - Μέγεθος:** Φιάλη των 100ml, με αντλία ψεκασμού (rump spray) και καπάκι μέσα σε κουτί.  
**Υλικό συσκευασίας:** Φιάλη από πολυαιθυλένιο.  
Κουτί χάρτινο.

Σε εμφανές σημείο της ετικέτας της συσκευασίας να υπάρχει η φράση  
**« ΜΑΚΡΙΑ ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΑ »**

11. **Στόχος για τον οποίο προορίζεται – Τρόπος δράσης:**  
Απωθητικό για κουνούπια (συμπεριλαμβανομένου και του κουνουπιού τίγρης), σκνίπες και τσιμπούρια.
12. **Τρόπος εφαρμογής:**  
Ψεκάστε το προϊόν στα ακάλυπτα μέρη του σώματος (περίπου 3-4 πατήματα αντλίας ~1ml ανά πύξη χεριού) και αλείψτε ομοιόμορφα με τα χέρια.  
Μην βάζετε απευθείας στο πρόσωπο. Για να το χρησιμοποιήσετε στο πρόσωπο, βάλτε στις παλάμες των χεριών σας και απλώστε προσεχτικά στο πρόσωπο του ενήλικα ή του παιδιού, αποφεύγοντας τα μάτια και το στόμα.  
Επαλείψτε μία φορά ανά ημέρα.  
Μην επαναχρησιμοποιήσετε τον άδειο περιέκτη, αποθέστε τον σε κάδο ανακύκλωσης

## 13. Φάσμα δράσης:

ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	ΣΤΟΧΟΣ	ΔΟΣΕΙΣ	ΧΡΟΝΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
Ακάλυπτα μέρη του σώματος (εξωτερική χρήση).	Κουνούπια (συμπεριλαμβανομένου του κουνουπιού τίγρης), σκνίπες και τσιμπούρια.	Περίπου 3-4 πατήματα της αντλίας (~1 ml) ανά πήχη, για προστασία έως και 8 ώρες. Μία (1) εφαρμογή την ημέρα	Τους καλοκαιρινούς μήνες

Επισήμανση του σκευάσματος, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1272/2008, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

## 14. Εικονογράμματα κινδύνου:



## 15. Προειδοποιητική λέξη : Προσοχή

## 16. Δηλώσεις επικινδυνότητας

**H226** Υγρό και ατμοί εύφλεκτα

**H319** Προκαλεί σοβαρό οφθαλμικό ερεθισμό

## 17. Δηλώσεις προφύλαξης

**P102** Μακριά από παιδιά

**P210** Μακριά από θερμότητα, θερμές επιφάνειες, σπινθήρες, γυμνές φλόγες και άλλες πηγές ανάφλεξης. Μην καπνίζετε

**Ειδικές προφυλάξεις**

Να μην εφαρμόζεται στις παλάμες των παιδιών.

Η εφαρμογή σε παιδιά γίνεται από ενήλικα.

Να μη χρησιμοποιείται σε πάσχον ή ερεθισμένο δέρμα.

Πλύνετε τα χέρια σας μετά την χρήση

## 18. Πρώτες Βοήθειες:

**P305 + P351 + P338** ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΑΦΗΣ ΜΕ ΤΑ ΜΑΤΙΑ: Ξεπλύνετε προσεκτικά με νερό για αρκετά λεπτά. Εάν υπάρχουν φακοί επαφής, αφαιρέστε τους, εφόσον είναι εύκολο. Συνεχίστε να ξεπλένετε.

**P337+P313** Εάν δεν υποχωρεί ο οφθαλμικός ερεθισμός: Συμβουλευθείτε / Επισκεφθείτε γιατρό.

**Αντίδοτο:** Δεν υπάρχει. Ακολουθήστε συμπτωματική θεραπεία.

**Τηλέφωνο Κέντρου Δηλητηριάσεων: 210 7793777**

**19. Απαγορεύσεις:**

**Να μη χρησιμοποιείται σε παιδιά ηλικίας κάτω του ενός έτους.**

**20. Χρονική σταθερότητα του σκευάσματος:**

Σε χώρο καλά αεριζόμενο, σκιερό και δροσερό (<25°C), μακριά από πηγές θερμότητας, διατηρείται σταθερό για τρία (3) χρόνια από την ημερομηνία παρασκευής.

**21. Καταστήματα πώλησης:**

Επιτρέπεται η πώληση του και από καταστήματα τροφίμων και φαρμακεία σε ιδιαίτερους χώρους (ράφια, προθήκες κλπ.) μαζί με απορρυπαντικά αλλά μακριά από τρόφιμα, καλλυντικά και φάρμακα.

**II. Κείμενο Ετικέτας:**

- α.** Να είναι σύμφωνο με το άρθρο 69 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 528/2012 και με την παρούσα απόφαση.
- β.** Για κάθε συσκευασία, πριν από τη διάθεσή της στην Ελληνική αγορά, να προσκομίζεται στην Υπηρεσία η τελική ετικέτα της.

- III.** Η παρούσα έγκριση **ισχύει μέχρι να καταχωρηθεί η δραστική ουσία IR 3535 που περιέχεται στο Repel By Uni-Pharma Spray**, στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι ή ΙΑ ή ΙΒ του ΠΔ 205/2001 (Α'/160) για ΤΠ19 και συγκεκριμένα έως την ημερομηνία (date of inclusion) που θα ορίζει η απόφαση καταχώρησής της ή να εγκριθεί σύμφωνα με το αρθ. 9 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 528/2012, με την επιφύλαξη του αρθ.89 παρ.2 .

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗΣ  
ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ α.α**

**Κ. ΑΓΓΕΛΑΚΗΣ**