

Checklista

Märkning av antibakteriella varor 2015

Inspektionsdatum: _____ Startid: _____ Sluttid: _____

Företagets namn _____

Organisationsnummer: _____

Faktureringsadress: _____

Närvarande:

Miljöförvaltningen _____

Företaget/titel _____

Allmänt om företaget

Kort beskrivning av företaget (ex sortiment, fristående butik [antalet anställda] eller kedja, barnprodukter.)

Vilka varor har ni som är behandlade med biocider?

Finns det en efterfrågan efter den typen av produkter?

(Gör butiken ett aktivt val att köpa in antibakteriella varor)

Känner ni till att det finns märkningsregler för biocidbehandlade varor?

(Berätta om: 1.märkningsreglerna i EU förordning 528/2012 Art 58 2. informationsplikten enligt punkt 5)

Vad gör företaget för att hålla sig informerad om de regler som gäller för kemikalier i varor?

Kontrollerar ni vid inköp att varor som är biocidbehandlade är rätt märkta?

Vald vara för kontroll
Typ av vara
Tillverkare/Leverantör
Artikelnr

Påstådd biocidgenskap (t.ex. "antibakteriell", " luktfri", "anti-odour", "for lasting freshness", "hämmar bakterietillväxt")

Är märkningen synlig, lättläst och hållbar? Ja Nej

Finns märkning på svenska? Ja Nej

Finns uppgifter om varan innehåller (åtminstone en) biocidprodukt? Ja Nej

Finns uppgifter om ändamålet med behandlingen, biocidgenskapen hos den behandlade varan? Ja Nej

Finns namnet på det ingående aktiva ämnet? Ja Nej

Finns namnet på det nanomaterial som ingår, där det är relevant? Ja Nej

Finns relevanta bruksanvisningar och eventuella nödvändiga försiktighetsåtgärder? Ja Nej
