



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΒΙΩΣΙΜΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΦΥΤ. ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΩΝ
& ΒΙΟΚΤΟΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**

Αθήνα, 2-5-2017

Αριθ. Πρωτ.: 2075/20704

Ταχ. Δ/ση: Συγγρού 150

Ταχ.Κώδικας: 176 71, Καλλιθέα, Αθήνα

TELEFAX: 210 9212 090

Πληροφορίες: Ε. Θραψανάκη

Τηλέφωνο: 210 9287249

ΠΡΟΣ: ΑΦΟΙ Σ. ΠΑΠΑΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ Ο.Ε.

"ΑΣΤΙΝΑ HELLAS"

**Θέση Γλυφάδα, Αρχαία Κόρινθος, ΤΚ
20011**

ΘΕΜΑ: Χορήγηση οριστικής έγκρισης στο βιοκτόνο (απωθητικό) Nupri strength

Α Π Ο Φ Α Σ Η

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΒΙΩΣΙΜΗΣ 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. 4616/52519 ΚΥΑ (ΦΕΚ 1367/Β/16-05-2016) με θέμα «Καθορισμός συμπληρωματικών μέτρων για την εφαρμογή 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».
3. 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».
4. Τη με αριθμ. πρωτ. 1337/13373/6-2-2017 αίτηση της ενδιαφερόμενης εταιρείας και το με αριθμ. πρωτ. 2075/20704/22-2-2017 πρωτόκολλο εξέτασης του φακέλου.

Αποφασίζουμε

I. Χορηγούμε οριστική έγκριση με αριθμό **ΤΠ19-0248** στο βιοκτόνο με τα ακόλουθα στοιχεία:

1. **Εμπορικό όνομα:** Nupi strength
2. **Μορφή:** υγρό
3. **Εγγυημένη σύνθεση:** geraniol 0,09% β/β
βοηθ.ουσίες 99,908 % β/β
4. **Περιεκτικότητα** της τεχνικά καθαρής δραστικής ουσίας σε καθαρή δραστική ουσία: 98% min
5. **α. Παρασκευαστής της δ.ο.:** FULLTEC AG, Switzerland.
β. Εργοστάσιο παρασκευής της δ.ο.: FULLTEC AG, Switzerland.
6. **α. Κάτοχος της έγκρισης:** ΑΦΟΙ Σ. ΠΑΠΑΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ Ο.Ε. "ACTIVA HELLAS", Θέση Γλυφάδα, Αρχαία Κόρινθος, ΤΚ 20011.
β. Υπεύθυνος για την τελική συσκευασία και σήμανση: ο κάτοχος της έγκρισης.
7. **Παρασκευαστής του σκευάσματος:** ΑΦΟΙ Σ. ΠΑΠΑΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ Ο.Ε. "ACTIVA HELLAS", Θέση Γλυφάδα, Αρχαία Κόρινθος, ΤΚ 20011.
8. **Εργοστάσιο παρασκευής του σκευάσματος:** ΑΦΟΙ Σ. ΠΑΠΑΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ Ο.Ε. "ACTIVA HELLAS", Θέση Γλυφάδα, Αρχαία Κόρινθος, ΤΚ 20011.
9. **Εργοστάσιο συσκευασίας του σκευάσματος:** ΑΦΟΙ Σ. ΠΑΠΑΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ Ο.Ε. "ACTIVA HELLAS", Θέση Γλυφάδα, Αρχαία Κόρινθος, ΤΚ 20011.
10. **Συσκευασία: Είδος-μέγεθος:** Φιάλη με αντλία ψεκασμού (trigger) των 150mL, 200mL, 250mL, 300mL, 350mL, 400mL, 450mL και 500 mL. Δοχείο των 5 και 10 λίτρων.
Υλικό: Πλαστική φιάλη από πολυαιθυλένιο, .

Σε εμφανές σημείο της ετικέτας της συσκευασίας να υπάρχει η φράση:

« ΜΑΚΡΙΑ ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΑ »

11. Στόχος για τον οποίο προορίζεται – Τρόπος δράσης:

Απωθητικό για ακάρεα, ψύλλους και κοριοούς.

12. Τρόπος εφαρμογής :

Ψεκάστε το προϊόν απευθείας στις υφασμάτινες επιφάνειες από απόσταση περίπου 30 εκ. καλύπτοντας όλες τις ελεύθερες επιφάνειες. Όσο πιο βαθιά εισχωρήσει το προϊόν, τόσο αποτελεσματικότερη θα είναι η δράση του. Αφήστε τις επιφάνειες να στεγνώσουν για 2-3 ώρες. Το προϊόν παραμένει στις ίνες των υφασμάτων και η δράση του διαρκεί για 3-4 μήνες.

Πριν την εφαρμογή ελέγχετε πάντα την αντοχή των υφασμάτων επιφανειών στο προϊόν, σε ένα αθέατο σημείο.

13. Φάσμα δράσης:

ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	ΣΤΟΧΟΙ	ΔΟΣΕΙΣ	ΧΡΟΝΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
Υφασμάτινες επιφάνειες	Ακάρεα, κοριοί, ψύλλοι	14ml/τ.μ. για διάρκεια δράσης 3-4 μήνες	Καθ' όλη τη διάρκεια του χρόνου

Παρατήρηση: Η δράση του διαρκεί 3-4 μήνες.

Επισημάνση σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 1272/2008**14. Εικονογράμματα κινδύνου:****15. Προειδοποιητική λέξη:****16. Δηλώσεις επικινδυνότητας:****17. Δηλώσεις προφύλαξης**

P101 Εάν ζητήσετε ιατρική συμβουλή, να έχετε μαζί σας τον περιέκτη του προϊόντος ή την ετικέτα.

P102 Μακριά από παιδιά.

P103 Διαβάστε την ετικέτα πριν από τη χρήση.

18. Πρώτες Βοήθειες:

P301+P310 ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ: Καλέστε αμέσως το ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΩΝ ή γιατρό.

Αντίδοτο: Δεν υπάρχει. Ακολουθήστε συμπτωματική θεραπεία.

Τηλέφωνο Κέντρου Δηλητηριάσεων: 210 7793777

19. Χρονική σταθερότητα του σκευάσματος:

Σε χώρο δροσερό, ξηρό και μακριά από την ηλιακή ακτινοβολία, στην αρχική κλειστή του συσκευασία, διατηρείται σταθερό για τρία (3) χρόνια από την ημερομηνία παρασκευής.

20. Καταστήματα πώλησης:

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

Οι υπόλοιπες συσκευασίες θα πωλούνται μόνο από καταστήματα εμπορίας γεωργικών φαρμάκων και θα χορηγούνται μόνο σε συνεργεία που έχουν άδεια απεντομώσεων- μιοκτονιών σε κατοικημένους χώρους, από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

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. Με την επιφύλαξη του αρθ.89 παρ. 2 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 528/2012, **η παρούσα έγκριση ισχύει:**

A) μέχρι να εγκριθεί η δραστική ουσία geraniol που περιέχεται στο **Nupi strength**, για ΤΠ19 και συγκεκριμένα έως την ημερομηνία έγκρισής της που θα ορίζει ο εκτελεστικός κανονισμός της επιτροπής σύμφωνα με το άρθρο 9 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 528/2012.

B) μέχρι να εκδοθεί η έγκριση του προϊόντος, σύμφωνα με τον ως άνω κανονισμό σε περίπτωση συμμόρφωσης του κατόχου με το άρθρο 89, παρ 3 αυτού.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗΣ
ΒΙΩΣΙΜΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

Ε. ΑΘΑΝΑΣΟΠΟΥΛΟΥ