



# GRESS ACID

**Koncentrat do ręcznego i maszynowego czyszczenia gresu.  
Niepieniący, silnie kwaśny.**

## ZASTOSOWANIE:

Preparat do czyszczenia płytek ceramicznych gładkich, drobnoszorstkich, mikroporowatych oraz gresu. Doczyszczanie podłóg, ścian sufitów po remontach.

## WŁAŚCIWOŚCI:

Doskonale czyści powierzchnie zawapnione, zakurzone, zatłuszczone. Rozpuszcza silne zanieczyszczenia. Nie pozostawia smug.

## DOZOWANIE:

Bieżące mycie: 50 – 100 ml / 10 L wody.  
Mycie miejsc o dużym natężeniu ruchu: 100 – 200 ml / 10 L wody.  
Gruntowne doczyszczanie: 1000 – 2000 L / 10 litrów wody.

## WŁAŚCIWOŚCI FIZYKO-CHEMICZNE:

Kolor: bezbarwny  
Stan skupienia: ciecz  
Wartość pH koncentratu 1 (1% roztworu 2-3)  
Gęstość: ok. 1,1 - 1,2 g/cm<sup>3</sup> (w temperaturze 20°C)

## SKŁAD:

< 30% kwas fosforowy, niejonowe środki powierzchniowo czynne

## KLASYFIKACJA:

Produkt wyłącznie do zastosowania profesjonalnego.

## MAGAZYNOWANIE:

Przechowywać w oryginalnym pojemniku, szczelnie zamkniętym, z dala od promieni słonecznych, w chłodnym i dobrze wentylowanym pomieszczeniu. Nie trzymać w pobliżu żywności i napojów.

## UWAGI

### OSTRZEGAWCZE:

Produkt żący. Zawiera kwas fosforowy  
H314 – Powoduje poważne oparzenia skóry oraz uszkodzenia oczu.

**KONTAKT Z SKÓRĄ:** Zdjąć zanieczyszczoną odzież. W przypadku poparzenia nałożyć jałowy opatrunek. Zanieczyszczoną skórę zmywać dużą ilością wody przez co najmniej 15 minut. Nie stosować mydła i żadnych środków zobojętniających. Wymagana pomoc lekarza.

**KONTAKT Z OCZAMI:** Zanieczyszczone oczy natychmiast płukać ciągłym strumieniem wody, usunąć szkła kontaktowe (jeśli są) i kontynuować płukanie przez ok. 15 minut. Podczas płukania trzymać powieki szeroko rozwarte i poruszać gałką oczną. Po przemyciu nałożyć na oczy jałowy opatrunek bez żadnych leków i zwalczać ból lekami przeciwbólowymi. Koniecznie wezwać pomoc medyczną.

**POŁKNIĘCIE:** Natychmiast zapewnić pomoc medyczną. NIE prowokować wymiotów –niebezpieczeństwo aspiracji do płuc. Nie podawać nic do picia w przypadku podejrzenia perforacji układu pokarmowego. Zapobiec utracie przytomności u poszkodowanego. W przypadku wystąpienia naturalnych odruchowych wymiotów trzymać poszkodowanego w pozycji nachylonej do przodu. W przypadku wystąpienia duszności podawać tlen do oddychania.