



**KRAJOWA DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH  
NR 12-1/2022**

1. Nazwa i nazwa wyrobu budowlanego: **kolnierz przetlaczany KPS**
2. Oznaczenie typu wyrobu budowlanego: **24001**
3. Zamierzone zastosowanie lub zastosowania:
  - do wykonywania połączeń rur z wywijanymi końcami, wykonanych ze stali odpornej na korozję, gatunku **1.4301, 1.4307, 1.4401, 1.4404, 1.4541 lub 1.4571 wg normy PN-EN 10088-1:2014,**
  - do stosowania przy ciśnieniu nominalnym PN10 wg normy PN-EN 1092-1:2018
4. Nazwa i adres siedziby producenta oraz miejsce produkcji wyrobu: **“INTEGRA” Krause, Zwierzycki Sp.j. ul. Metalowców 26, 44-109 Gliwice**
5. Nazwa i adres siedziby upoważnionego przedstawiciela o ile został ustanowiony: **nie dotyczy**
6. Krajowy system zastosowany do oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych: **3**
7. Krajowa specyfikacja techniczna:
  - 7a. Polska Norma wyrobu: **nie dotyczy**  
Nazwa akredytowanej jednostki certyfikującej, numer akredytacji i numer krajowego certyfikatu lub nazwa akredytowanego laboratorium/laboratoriów i numer akredytacji: **nie dotyczy**
  - 7b. Krajowa ocena techniczna: **ITB-KOT-2017/0023 wydanie 2**  
Jednostka oceny technicznej/Krajowa jednostka oceny technicznej: **Instytut Techniki Budowlanej**  
Nazwa akredytowanej jednostki certyfikującej, numer akredytacji i numer certyfikatu: **nie dotyczy**
8. Deklarowane właściwości użytkowe:

Zasadnicze charakterystyki wyrobu budowlanego dla zamierzonego zastosowania lub zastosowań	Deklarowane właściwości użytkowe	Uwagi
Szczelność MPa	+1,0 wartość ciśnienia nominalnego PN	Szczelność krótkotrwała 15min; 1*PN Szczelność długotrwała 100godz; 1,5*PN
Wytrzymałość na obciążenie siłą pionową kN	npb	

9. Właściwości użytkowe określonego powyżej wyrobu są zgodne z wszystkimi wymienionymi w pkt.8 deklarowanymi właściwościami użytkowymi. Niniejsza krajowa deklaracja właściwości użytkowych wydana zostaje zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 2004r. o wyrobach budowlanych, na wyłączną odpowiedzialność producenta.

W imieniu producenta podpisał(a)

Dorota Krause- Specjalista ds. Zarządzania Jakością

.....  
(imię i nazwisko oraz stanowisko)

Gliwice, 09.05.2022r.

.....  
(miejsce i data wystawienia)

.....  
(podpis )