



**KRAJOWA DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH  
NR 14-2/2022**

1. Nazwa i nazwa wyrobu budowlanego: **tuleje: osłonowe KS wersje I,II,III; EL; przejściowe; wyk. S235/S235 ocynk.**

2. Oznaczenie typu wyrobu budowlanego: **5001**

3. Zamierzone zastosowanie lub zastosowania:

- **do wykonania ciśnieniowych lub beciśnieniowych, wodoszczelnych i/lub gazoszczelnych przejść rurociągów przez przegrody;**
- **do montażu w trakcie wykonywania przegrody;**

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	+0,5 MPa do wartości 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)

WZVÓR