



KRAJOWA DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH
NR 3-3/2026

1. Nazwa i nazwa wyrobu budowlanego: **uszczelka płaska z wkładką stalową G-S-S**
2. Oznaczenie typu wyrobu budowlanego: **20001**
3. Zamierzone zastosowanie lub zastosowania: **do połączeń kołnierzowych rurociągów**
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: **4**
7. Krajowa specyfikacja techniczna:
7a. Polska Norma wyrobu: **PN-EN 1514-1:2025-01 „Kołnierze i ich połączenia. Wymiary uszczelek do kołnierzy z oznaczeniem PN.”**
Nazwa akredytowanej jednostki certyfikującej, numer akredytacji i numer krajowego certyfikatu lub nazwa akredytowanego laboratorium/laboratoriów i numer akredytacji: **nie dotyczy**
7b. Krajowa ocena techniczna: **nie dotyczy**
Jednostka oceny technicznej/Krajowa jednostka oceny technicznej: **nie dotyczy**
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 |
|--|---|--|
| Typ uszczelki | IBC | PN-EN 1514-1:2025-01 |
| Dopasowanie wymiarów | PN10, PN16, PN25, PN40 w zależności od DN | PN-EN 1514-1:2025-01 Tablice: 2, 10 |
| Materiał uszczelki | EPDM | |
| Twardość °Shore’a (A): | 70 +/- 5° | |
| Temperatura pracy w °C | praca ciągła: -30 / +100 1 godzina: -35 / +130 1 minuta: -40 / +160 | |

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)

Łukasz Antos - specjalista ds. kontroli jakości

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

Gliwice, 12.03.2026r.
(miejsce i data wystawienia)

.....
(podpis)