
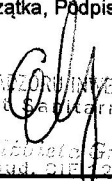


WYKONAWCA:	ZAMAWIAJĄCY:
Art Global Sp. z o.o., ul. Pożaryskiego 32, 04-703 Warszawa	Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus ul. Lindley'a 4 02-005 Warszawa
INWESTYCJA:	
Rozbudowa budynku Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii mieszczącej się w Pawilonie nr 3 w zespole budynków Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus na terenie nieruchomości przy ul. Lindleya 4 w Warszawie	

KARTA ZATWIERDZENIA MATERIAŁU DO WBUDOWANIA NR:
S/ 30

branża B/ S/ E/ D/ numer

Materiał proponowany do wbudowania:

<input checked="" type="checkbox"/> projektowany* <input type="checkbox"/> równoważny* <input type="checkbox"/> zamienny* <input type="checkbox"/> nieobjęty projektem*		Załączone dokumenty:		
		Typ dokumentu:	Nr:	Data wystawienia:
Materiał:	wymiennik płytowy	Atest Higieniczny	HK/W/0754/01/2016	30.08.2016
Typ:	LB 31-40H SECESPOL	Deklaracja Zgodności UE	19.01.18	18.01.2018
Producent:	SECESPOL Sp. z o.o. Warszawska 50, 82-100 Nowy Dwór Gdański			
Importer:				
Cel / Miejsce wbudowania:	wymiana ciepła			
Dodatkowy opis / Uzasadnienie:				
KIEROWNIK BUDOWY / KIEROWNIK ROBÓT**:	Oświadczam, że ww. materiał jest zgodny / niezgodny ** z umową, dokumentacją projektową, pozwoleniem na budowę.		Imię, Nazwisko, Pieczętka, Podpis, Data 	
PROJEKTANT**:	ZATWIERDZAM / ODRZUCAM** / Uwagi:		Imię, Nazwisko, Pieczętka, Podpis, Data	
UŻYTKOWNIK**:	ZATWIERDZAM / ODRZUCAM** / Uwagi:		Imię, Nazwisko, Pieczętka, Podpis, Data	
INSPEKTOR NADZORU:	ZATWIERDZAM / ODRZUCAM** / Uwagi:		Imię, Nazwisko, Pieczętka, Podpis, Data  INSPEKTOR NADZORU INWESTYCYJNYCH Robót Sanitarnych mgr inż. Elżbieta Grabowska upr. bud. SIE 12/86	

* wybór oznaczyć krzyżykiem

** niepotrzebne skreślić



NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO
- Państwowy Zakład Higieny

Zakład Higieny Środowiska

ATEST HIGIENICZNY HK/W/0764/01/2016

HYGIENIC CERTIFICATE

ORYGINAL

NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH – NATIONAL INSTITUTE OF HYGIENE

Wyrób / product: Wymienniki ciepła typu: LA, LB, LC, LD, LE, LH, LJ, LM

Zawierający / containing: stal nierdzewna, miedź, nikiel

Przeznaczony do / destined: montażu w instalacjach ciepłej wody i centralnego ogrzewania

Wymieniony wyżej produkt odpowiada wymaganiom higienicznym przy spełnieniu następujących warunków
/ is acceptable according to hygienic criteria with the following conditions:

Atest nie dotyczy parametrów technicznych wyrobu / Hygienic certificate does not apply to technical parameters of the product.

Wytwórca / producer:

SECESPOL Sp. z o. o.
82-100 Nowy Dwór Gdański
ul. Warszawska 50

Niniejszy dokument wydano na wniosek / this certificate issued for:

SECESPOL Sp. z o. o.
82-100 Nowy Dwór Gdański
ul. Warszawska 50

Atest może być zmieniony lub unieważniony po przedstawieniu stosownych dowodów przez którąkolwiek stronę. Niniejszy atest traci ważność po 2021-08-30 lub w przypadku zmian w recepturze albo w technologii wytwarzania wyrobu.

The certificate may be corrected or cancelled after appropriate motivation. The certificate loses its validity after 2021-08-30 or in the case of changes in composition or in technology of production.

Data wydania atestu higienicznego: 30 sierpnia 2016

The date of issue of the certificate: 30th August 2016

**Kierownik
Zakładu Higieny Środowiska**

Bożena Kręgińska
dr Bożena Kręgińska

Kontakt w sprawie niniejszego atestu higienicznego / To contact regarding this hygienic certificate
Zakład Higieny Środowiska NIZP-PZH / Department of Environmental Hygiene NIPH-NIH
e-mail: sek-zhk@pzh.gov.pl tel. +48 22 54-21-354, +48 22 54-21-349, fax: +48 22 54-21-287

00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24, tel.: +48 22 849 76 12, faks: +48 22 849 74 84,
www.pzh.gov.pl, e-mail: dyrektor@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32, PL 98 1020 1042 0000 8302 0200 8027 (SWIFT CODE): BPKO PL PW



EU DECLARATION OF CONFORMITY no. 19/01/18/EN

Deklaracja zgodności UE nr. 19/01/18/EN

SECESPOL Sp. z o.o.

ul. Warszawska 50, 82-100 Nowy Dwór Gdański, Poland / Polska

We hereby declare that / Niniejszym oświadczamy, że:

DESCRIPTION / OPIS

Brazed plate heat exchanger / Wymiennik płytowy lutowany:

LA, LB, LJ, LC, LD, LH, LM, LE

RA, RB, RC, RD,

RHA, RHB, RHC, RHD

OMA, OMB, OMC, OMD, OMH, OMM, OME

Categories of pressure equipment: / Kategoria urządzeń ciśnieniowych:	SEP	I	II,III
Fluid group: / Grupa mediów roboczych:		1,2	
CE sign on pressure equipment: / Oznaczenie CE urządzeń ciśnieniowych:	-	CE	CE1433
Conformity assessment module used: / Użyty moduł oceny zgodności:	-	A	H

The object of the declaration described above is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation in particular with:

Directive 2014/68/EU of the European Parliament and of the Council on the harmonisation of the laws of the Member States relating to the making available on the market of pressure equipment.

Opisany powyżej przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego, a w szczególności z:

Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/68/UE w sprawie harmonizacji ustawodawstw państw członkowskich odnoszących się do udostępniania na rynku urządzeń ciśnieniowych, wdrożonej do prawa polskiego rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 11 lipca 2016 r. w sprawie wymagań dla urządzeń ciśnieniowych i zespołów urządzeń ciśnieniowych.

APPLIED STANDARDS, TECHNICAL SPECIFICATIONS / ZASTOSOWANE NORMY, WYMAGANIA TECHNICZNE

ASME BPVC Sec.VIII Div.1

Full quality assurance / Moduł H pełne zapewnienie jakości

NOTIFIED BODY / JEDNOSTKA NOTYFIKOWANA

Name: / Nazwa:	URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO UDT- CERT
Address: / Adres:	ul. Szczęśliwicka 34, 02-353 Warszawa
Identification number: / Numer identyfikacyjny:	1433
Certificate Number: / Numer Certyfikatu:	68076/JN/001/06
Valid to: / Ważny do:	18.01.2021

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.
Niniejsza deklaracja zgodności wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność producenta.

19.01.2018 Date: / Data:	SECESPOL Spółka z o.o. 82-100 Nowy Dwór Gdańsk, ul. Warszawska 50 tel. (55) 888-55-00, fax (55) 888-55-01 REGON 001311624 NIP 584-025-16-81 Company stamp: / Pieczęć firmowa:	Position: / Stanowisko: QMS Representative/ Pełnomocnik Zarządu ds. Systemów Jakości Name: / Nazwisko: Mateusz Pacer Signature / Podpis:
-----------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------