

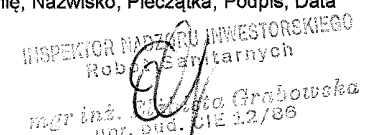
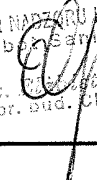


WYKONAWCA:	ZAMAWIAJĄCY:
Art Global Sp. z o.o., ul. Pożaryskiego 32, 04-703 Warszawa	Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus ul. Lindley'a 4 02-005 Warszawa
INWESTYCJA:	
Rozbudowa budynku Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii mieszczącej się w Pawilonie nr 3 w zespole budynków Szpitala Klinicznego Dzieciątka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

KARTA ZATWIERDZENIA MATERIAŁU DO WBUDOWANIA NR:
S/4

branża B/ S/ E/ D/ numer

Materiał proponowany do wbudowania:

<input checked="" type="checkbox"/> projektowany*	<input type="checkbox"/> równoważny*	Załączone dokumenty:		
<input type="checkbox"/> zamienny*	<input type="checkbox"/> nieobjęty projektem*	Typ dokumentu:	Nr:	Data wystawienia:
Materiał:	Rura trzonowa karbowana 425	Krajowa Deklaracja Właściwości Użytkowych	049/1	2.01.2017
Typ:	RWK 425			
Producent:	Magnaplast Sp. z o.o., Sieniawa Żarska 69, 68-213 Lipinki Łużyckie			
Importer:				
Cel / Miejsce wbudowania:	kanalizacja zewnętrzna			
Dodatkowy opis / Uzasadnienie:				
KIEROWNIK BUDOWY / KIEROWNIK ROBÓT**:	Oświadczam, że ww. materiał jest zgodny / niezgodny ** z umową, dokumentacją projektową, pozwoleniem na budowę.		Imię, Nazwisko, Pieczęć, Podpis, Data  	
PROJEKTANT**:	ZATWIERDZAM / ODRZUCAM** / Uwagi:		Imię, Nazwisko, Pieczęć, Podpis, Data	
UŻYTKOWNIK**:	ZATWIERDZAM / ODRZUCAM** / Uwagi:		Imię, Nazwisko, Pieczęć, Podpis, Data	
INSPEKTOR NADZORU:	ZATWIERDZAM / ODRZUCAM** / Uwagi:		Imię, Nazwisko, Pieczęć, Podpis, Data  	

* wybór oznaczyć krzyżykiem

** niepotrzebne skreślić

KRAJOWA DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH

Nr 049/1

1. Nazwa i nazwa handlowa wyrobu budowlanego:

Rury trzonowe (wznoszące) karbowane z PP RWK typ DN425

2. Oznaczenie typu wyrobu budowlanego:

PP, U

3. Zamierzone zastosowanie lub zastosowania:

Podziemne bezciśnieniowe odwadnianie i kanalizacja w obszarach o ruchu pieszym i kołowym poza konstrukcjami budowli – obszar zastosowania „U”

4. Nazwa i adres siedziby producenta oraz miejsce produkcji wyrobu:

Magnaplast Sp. z o.o., Sieniawa Żarska 69, 68-213 Lipinki Łużyckie

5. Nazwa i adres siedziby upoważnionego przedstawiciela, o ile został ustanowiony:

NIE DOTYCZY

6. Krajowy system zastosowany do oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych:

System oceny zgodności: 4

7. Krajowa specyfikacja techniczna:

7a. Polska Norma Wyrobu:

PN-EN 13598-2:2016-09 Systemy przewodów rurowych z tworzyw sztucznych do podziemnej bezciśnieniowej kanalizacji deszczowej i sanitarnej. Nieplastyfikowany poli(chlorek winylu)(PVC-U), polipropylenu (PP) i polietylenu (PE)
Część 2: Specyfikacje studzienek wążowych i niewążowych

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
Właściwości materiału	Masowy wskaźnik szybkości płynięcia (MFR) $\leq 1,5$ g/10 min	Badanie materiału
Wytrzymałość na ciśnienie wewnętrzne	Brak uszkodzeń	Badanie materiału wykonane na próbce w postaci rury litej
Wygląd	Powierzchnie wewnętrzne i zewnętrzne powinny być gładkie, czyste i wolne od wad	
Barwa	Czarna	
Właściwości mechaniczne	Sztywność obwodowa: $SN \geq 4$ kN/m ²	
Szczelność	Wodoszczelność pomiędzy rurą trzonową i towarzyszącymi częściami składowymi: brak przecieków	

- 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 z 2004 r. o wyrobach budowlanych na wyłączną odpowiedzialność producenta**

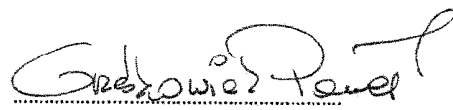
W imieniu producenta podpisać(-a):

Grześkowiak Paweł – Kierownik Działu Kontroli Jakości

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

Sieniawa Żarska 02.01.2017

.....
(miejsce i data wydania)


.....
(podpis osoby upoważnionej)