

## KRAJOWA DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH nr 4917030/01/21

1. Nazwa i nazwa handlowa wyrobu budowlanego:  
**Złączka kolankowa z o-ringiem śrutowana DN15 do DN50**  
**Nazwa handlowa: TWIST**
  2. Oznaczenie typu wyrobu budowlanego:  
**Złączka kolankowa z o-ringiem śrutowana DN15 do DN50**  
**o kodach wyrobu: 4917030; 4917034; 4918030; 4918034; 4919030; 9024200; 9024220; 9024240**
  3. Zamierzone zastosowanie lub zastosowania:  
**Łączniki do stosowania w instalacjach rurowych wody zimnej, ciepłej i centralnego ogrzewania: do łączenia rur między sobą albo z inną częścią składową instalacji**
  4. Nazwa i adres siedziby producenta oraz miejsce produkcji wyrobu:  
**VALVEX S.A., ul. Nad Skawą 2, 34-240 JORDANÓW**
  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 1254-4:2021-10 - Miedź i stopy miedzi -- Łączniki instalacyjne -- Część 4: Łączniki gwintowane**
- 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	Deklarowane właściwości użytkowe	Uwagi
Maksymalne Ciśnienie Robocze	1,0 MPa	
Maksymalna Temperatura Robocza	100°C	

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 2004 r. o wyrobach budowlanych, na wyłączną odpowiedzialność producenta.

W imieniu producenta podpisał(a):

**Piotr Szczurek, Kierownik Kontroli Jakości**  
.....  
(imię i nazwisko oraz stanowisko)

Kierownik Kontroli Jakości

.....  
*Piotr Szczurek*

.....  
(podpis)

Jordanów, 28.10.2021

.....  
(miejsce i data wydania)