

## KRAJOWA DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH nr 04/01/2018

1. Nazwa i nazwa handlowa wyrobu budowlanego: **OŚCIEŻNICE DRZWIOWE**
2. Oznaczenie typu wyrobu budowlanego: **WEWNAŹRZŁOKALOWE SYSTEM**
3. Zamierzone zastosowanie lub zastosowania: **do pozostałych zastosowań w komunikacji wewnętrznej**
4. Nazwa i adres siedziby producenta oraz miejsce produkcji wyrobu: **WINDOOR Paweł Redestowicz, ul. Zofii Holszańskiej 5, 26-600 Radom**
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 4**
7. Krajowa specyfikacja techniczna: **Aprobata Techniczna ITB AT-15-7673/2015 + aneks nr 6**
  - a. Polska Norma wyrobu: **nie dotyczy**  
Nazwa akredytowanej jednostki certyfikującej, numer akredytacji i numer krajowego certyfikatu lub nazwa akredytowanego laboratorium/laboratoriów i numer akredytacji: **ITB, Zespół Laboratoriów Badawczych, certyfikat akredytacji nr AB 023**
  - b. 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
Odchyłki prostokątności naroży	Klasa tolerancji 2 (PN-EN 1529:2001)
Odchyłki płaskości ogólnej	Klasa tolerancji 3 (PN-EN 1530:2001)
Odporność na obciążenie pionowe	Klasa 2 (PN-EN 1192:2001)
Odporność na uderzenie ciałem miękkim i ciężkim	Klasa 2 (PN-EN 1192:2001)

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:

Paweł Redestowicz - Właściciel

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

Radom, 02.01. 2018

.....  
(miejsce i data wydania)

  
.....  
(podpis)

**„WinDoor”**  
Paweł Redestowicz  
26-600 Radom, ul. Zofii Holszańskiej 5  
tel./fax: 48 321 54 41, 321 54 66  
NIP: 948-219-20-42