

# DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH NR ZMG/01/13

1. Niepowtarzalny kod identyfikacyjny typu wyrobu:

**ZAPRAWA MURARSKA DO GAZOBETONU ZMG**

2. Zamierzone zastosowanie lub zastosowania: **Zaprawa murarska wytwarzana w zakładzie, do cienkich spoin (T) według projektu. Zamierzone zastosowanie: ściany murowane, słupy i ściany działowe.**

3. Producent:

**MTB Sp. z o. o.**

**Krępna, ul. Cegielniana 16, 47-330 Zdzeszowice.**

4. Upoważniony przedstawiciel: **Nie dotyczy**

5. System (-y) oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych: **System 2+**

6a. Norma zharmonizowana: **EN 998-2:2016**

Jednostka notyfikowana: **Instytut Techniki Budowlanej w Warszawie. Notyfikacja nr 1488.**

6b. Europejski dokument oceny: **Nie dotyczy**

7. Deklarowane właściwości użytkowe


<i>Zasadnicze charakterystyki</i>		<i>Właściwości użytkowe</i>	<i>Zharmonizowana specyfikacja techniczna lub dokumentacja</i>
Reakcja na ogień		A1	EN 998-2:2016
Wytrzymałość na ściskanie		M5	
Wytrzymałość spoiny	wytrzymałość na ścinanie (wartość tabelaryczna załącznik C; PN-EN 998-2)	0,3 N/mm <sup>2</sup>	
	wytrzymałość na zginanie	≥ 0,30 N/mm <sup>2</sup>	
Absorpcja wody		≤ 0,5 kg/m <sup>2</sup> ·min <sup>0,5</sup>	
Przepuszczalność pary wodnej	(wartość tabelaryczna PN-EN 1745, Tablica A.12)	μ: 15/35	
Przewodność cieplna/ Gęstość		λ, dry mat: 0,61 W/m·K/ ≤ 1600 kg/m <sup>3</sup>	
Zawartość chlorków		≤ 0,1%	
Trwałość	ubytek masy	≤ 5%	
	spadek wytrzymałości na zginanie (zastosowana metoda oceny właściwości użytkowej: PN-85/B-04500 p. 4.11)	≤ 10 %	
Substancje niebezpieczne		NPD	

8. Odpowiednia dokumentacja techniczna lub specjalna dokumentacja techniczna: **Nie dotyczy**

Właściwości użytkowe określonego powyżej wyrobu są zgodne z zestawem deklarowanych właściwości użytkowych. Niniejsza deklaracja właściwości użytkowych wydana zostaje zgodnie z rozporządzeniem (UE) nr 305/2011 na wyłączną odpowiedzialność producenta określonego powyżej.

W imieniu producenta podpisał(-a):

Krępna, 30.12.2022  
Miejsce i data wydania

  
**KIEROWNIK ZAKŁADU** Kierownik Zakładu  
Podpis: imię i nazwisko  
**Artur Oliwecki** stanowisko