

DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH NR ZMGB/01/21

1. Niepowtarzalny kod identyfikacyjny typu wyrobu:

ZAPRAWA MURARSKA DO GAZOBETONU BIAŁA M10

2. Zamierzone zastosowanie lub zastosowania: **Wytworzona w zakładzie wg projektu zaprawa murarska cienkowarstwowa (T). Do stosowania na ściany murowe, słupy i ściany działowe.**

3. Producent:

MTB Sp. z o. o.

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

4. Upoważniony przedstawiciel: **Nie dotyczy**

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

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

Jednostka lub jednostki notyfikowane: **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		M10	
Wytrzymałość spoiny	Wytrzymałość spoiny na ściskanie	NPD	
	Wytrzymałość spoiny na zginanie	NPD	
Absorpcja wody		$\leq 0,5 \text{ kg/m}^2\text{min}^{0,5}$	
Przepuszczalność pary wodnej	(wartość tabelaryczna P=50% wg EN 1745:2012 Tablica A.12)	$\mu 15/35$	
Przepuszczalność cieplna / Gęstość	(wartość tabelaryczna P=50% wg EN 1745, Tablica A.12)	$\lambda_{10, \text{dry, mat}} 0,82 \text{ W/m}\cdot\text{K}/ \leq 1800 \text{ kg/m}^3$	
Zawartość chlorków		NPD	
Trwałość :	Ubytek masy po 25 cyklach zamrażania i odmrażania	< 5 %	
	Spadek wytrzymałości na zginanie po 25 cyklach zamrażania i odmrażania	< 25%	
Substancje niebezpieczne		NPD	

DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH NR ZMGB/01/21


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):

W imieniu producenta podpisał(-a):

Kępna, 10.05.2021
Miejsce i data wydania


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