



KRAJOWA DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH Nr 2020/2025/0209/05 – wydanie 2

Oddziały:

15-732 BIAŁYSTOK
ul. Choroszczańska 29
tel. (85) 652 57 91
tel. kom. 510 998 660

85-738 BYDGOSZCZ
ul. Szajnochy 14
tel. kom. 510 998 661
tel. kom. 510 998 662

81-061 GDYNIA
ul. Starochwaszczyńska 44
tel. kom. 510 998 663
tel. kom. 509 357 009

44-100 GLIWICE
ul. Błogostawionego Czesława 13c
tel. (32) 706 14 50 wew. 226
tel. kom. 789 339 069

60-176 POZNAŃ
ul. Druskiennicka 8/10
tel. (61) 848 58 05
tel. kom. 510 998 666

41-200 SOSNOWIEC
ul. Ptasia 3
tel. kom. 698 975 121
tel. kom. 509 012 515

70-010 SZCZECIN
ul. Szczawiowa 53d
tel. kom. 509 357 920
tel. (91) 482 58 33

02-237 WARSZAWA
ul. Instalatorów 23
tel. (22) 886 99 38
tel. kom. 510 998 671

54-201 WROCŁAW
ul. Grobla Kozanowska 2/1
tel. kom. 509 356 736
tel. kom. 509 357 464

1. Nazwa i nazwa handlowa wyrobu budowlanego:

Kształtki rurowe rowkowane,

2. Oznaczenie typu wyrobu budowlanego:

Kolanko 11 - 1/4⁰ model XGQT013

3. Zamierzone zastosowanie lub zastosowania:

do stałych urządzeń gaśniczych

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

**Shandong LEDE Machinery Co., Ltd., 3998 West Waihuan Road,
Weifang City, Chiny**

– w zakładzie produkcyjnym:

**AQUA Casting INC, Interchange Of Haiyun Road Zhujiang East
Strrt, Binhai District, Weifang City P.R.**

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

TASTA Armatura Sp. z o.o., ul. Grabskiego 38, 37-450 Stalowa Wola

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

krajowy system oceny 1.

7. Krajowa specyfikacja techniczna:

7a. Polska norma wyrobu:

nie dotyczy,

Nazwa akredytowanej jednostki certyfikującej, numer akredytacji i numer krajowego certyfikatu lub nazwa akredytowanego laboratorium/laboratoriów i numer akredytacji:

7b. Krajowa ocena techniczna: **CNBOP-PIB-KOT-2020/2025/0209-1005 wyd. 1**

Jednostka oceny technicznej / Krajowa jednostka oceny technicznej: **CNBOP-PIB**

Nazwa akredytowanej jednostki certyfikującej, numer akredytacji i numer certyfikatu

Zakład Certyfikacji ITB, AC 020, 020-UWB-3144W



8. Deklarowane właściwości użytkowe: kształtek rurowych rowkowych:

Oddziały:

15-732 BIAŁYSTOK
ul. Choroszczańska 29
tel. (85) 652 57 91
tel. kom. 510 998 660

85-738 BYDGOSZCZ
ul. Szajnochy 14
tel. kom. 510 998 661
tel. kom. 510 998 662

81-061 GDYNIA
ul. Starochwaszczyńska 44
tel. kom. 510 998 663
tel. kom. 509 357 009

44-100 GLIWICE
ul. Błogostawionego Czesława 13c
tel. (32) 706 14 50 wew. 226
tel. kom. 789 339 069

60-176 POZNAŃ
ul. Druskiennicka 8/10
tel. (61) 848 58 05
tel. kom. 510 998 666

41-200 SOSNOWIEC
ul. Ptasia 3
tel. kom. 698 975 121
tel. kom. 509 012 515

70-010 SZCZECIN
ul. Szczawiowa 53d
tel. kom. 509 357 920
tel. (91) 482 58 33

02-237 WARSZAWA
ul. Instalatorów 23
tel. (22) 886 99 38
tel. kom. 510 998 671

54-201 WROCLAW
ul. Grobla Kozanowska 2/1
tel. kom. 509 356 736
tel. kom. 509 357 464

Lp.	Właściwości użytkowe	Wymagania wg Approval Standard for Pipe Couplings and Fittings for Aboveground Fire Protection Systems, Class Number 1920, wydanie z listopada 2007r. Rozdział 3	Metoda badania wg Approval Standard for Pipe Couplings and Fittings for Aboveground Fire Protection Systems, Class Number 1920, wydanie z listopada 2007r. Rozdział 4	Deklarowane właściwości użytkowe
1	2	3	4	5
1	Wytrzymałość na ciśnienie hydrostatyczne	4.2.1	4.2.2	spełnia
2	Odporność na moment zginający *	4.3.1	4.3.2	spełnia
3	Straty ciśnienia **	4.12.1	4.12.2	spełnia

* Dotyczy adaptera kołnierзовego typ XGQT08

** Dotyczy króćców spawalniczych gwintowanych typ J01 oraz typ J02R.

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

10. Data ważności: od 27 listopada 2025r.
do 26 listopada 2030r.

W imieniu producenta podpisał(a):

Stalowa Wola, 30 kwietnia 2026r.

.....
(miejsce i data wydania)

Z up. PREZESA ZARZĄDU
TASTA Armatura Sp. z o.o.
Specjalista ds. Kontroli Jakości
Sebastian Turek

.....
imię i nazwisko i podpis