

# DEKLARACJA ZGODNOŚCI NR ....2.....

1. Nazwa i Adres Producenta ..... „SOLBET” Sp. z o.o.  
86-050 Solec Kujawski, ul. Toruńska 71  
Zakład w Aleksandrowie Kujawskim, ul.Halinowo 3

2. Opis wyrobu .....Zaprawa Murarska SOLBET do cienkich spoin typu T według PN-EN 998- 2 : 2004,  
do układania ,łączenia i spoinowania ścian murowanych ,słupów i ścian działowych .

SWW:1484-9 PKWiU:26.64.10-00.90

3. Deklarowane właściwości użytkowe.....

WYKAZ WŁAŚCIWOŚCI		WARTOŚCI DEKLAROWANE
Wytrzymałość na ściskanie		min Klasa M5
Wytrzymałość spoiny		0,3 N/mm <sup>2</sup> ( Wartość tabelaryczna wg EN 998-2:2004. zał.C )
Zawartość chlorków		0,01%
Reakcja na ogień		Klasa A1
Przepuszczalność pary wodnej “μ”		5/20 (Wartość tabelaryczna wg.PN-EN1745:2004.tab A12)
Absorpcja wody		0,21 kg/(m <sup>2</sup> min <sup>0,5</sup> )
Trwałość (odporność na zamrażanie - odmrażanie)	Spadek wytrzymałości %	00
	Ubytek masy %	00
	Rysy >0,5mm	brak
Czas korekty		≥7 min.
Maxymalna frakcja kruszywa		≤ 2mm
Współczynnik przewodzenia ciepła λ		Grubość spoiny dla Zaprawy Murarskiej SOLBET do cienkich spoin typu T, powinna wynosić 3mm , ponieważ przy tej grubości wartość λ dla zaprawy przyjmuje się taką jak wartość λ dla materiału ,z którego wznosimy elementy konstrukcyjne

4.Zharmonizowana specyfikacja techniczna .....PN-EN 998-2 : 2004 -wymagania dotyczące zapraw do murów część : 2: Zaprawa Murarska.

5. Warunki stosowania ..... Zaprawa Murarska SOLBET do cienkich spoin , jest zaprawą według projektu, ogólnego przeznaczenia, do stosowania zarówno na zewnątrz jak i wewnątrz w elementach budowlanych podlegającym wymaganiom konstrukcyjnym .

6. Oznaczenie i siedziba jednostki notyfikowanej biorącej udział w ocenie zgodności .....  
Centralny Ośrodek Przemysłu Betonów CEBET ,Warszawa ,ul. Marywilska „1489”

7.Numer certyfikatu zakładowej kontroli Produkcji.....1489-CPD-73/ZKP/07

**Deklaruję z pełną odpowiedzialnością, że wyrób budowlany jest zgodny ze specyfikacją techniczną wskazaną w pt.2**

Solec Kujawski Styczeń 2008r.

.....  
(miejsce i data wystawienia)

DYREKTOR  
ds. Technologii i Nowych Produktów

*Łauz*  
.....  
mgr. *Wincentyna Zamojska*  
(imię, nazwisko i podpis osoby  
upoważnionej)