



**Instytut Ceramiki  
i Materiałów  
Budowlanych**

**ODDZIAŁ SZKŁA I MATERIAŁÓW BUDOWLANYCH  
W KRAKOWIE**

31-983 KRAKÓW, UL. CEMENTOWA 8

tel.: 12 683 79 00

fax: 12 683 79 01

www.icimb.pl/krakow

info\_krakow@icimb.pl

**Zakład Badań Kontrolnych**

tel.: 12 683 79 64

t.foszcz@icimb.pl



AB 054

Kraków, 05.08.2016 r.

## SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 1378 / 16

<b>Identyfikator próbki w laboratorium:</b>	<b>1259 / 16</b>
---	------------------

<b>Dotyczy zlecenia nr:</b>	<b>438/3L225K16</b>
-----------------------------	---------------------

<b>Typ i nazwa wyrobu budowlanego, którego próbkę poddano badaniu:</b>	<b>Zaprawa murarska klasa M 5, typ G</b>
--	--

<b>Nazwa i adres zlecającego przeprowadzenie badań:</b>	<b>Wielkopolski Wojewódzki Inspektor Nadzoru Budowlanego al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań</b>
---	--

<b>Imię, nazwisko i stanowisko służbowe przeprowadzającego badania:</b>	<b>Andrzej Mięso specjalista chemik</b>
---	---

### A. Oznaczenie próbki:

1. <b>Miejsce pobrania próbki:</b>	u sprzedawcy w firmie: Market Castorama Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 39, 61-655 Poznań
------------------------------------	---

2. <b>Data pobrania próbki, nr protokołu pobrania próbki:</b>	2 czerwca 2016 r., wg Protokołu pobrania próbki wyrobu budowlanego/próbki kontrolnej wyrobu budowlanego nr 2
---	--

3. <b>Data dostarczenia próbki, nr protokołu przyjęcia próbki:</b>	14 czerwiec 2016 r., protokół przyjęcia próbki do badań nr 1041/z/16
--	--

4. <b>Oznaczenie producenta:</b>	Alpol Gips Sp. z o.o., Fiodor, 26-200 Końskie
----------------------------------	---

5. <b>Oznaczenie serii lub partii produkcyjnej albo inny element identyfikujący:</b>	06.05.2016 97093011
--	---------------------

6. <b>Termin trwałości, ważności lub przydatności, o ile występuje:</b>	12 miesięcy od daty produkcji
---	-------------------------------

7. <b>Określenie sposobu opakowania próbki:</b>	worek 25 kg zabezpieczony folią, taśmami Inspektoratu oraz opieczutowany
---	--

8. <b>Wielkość partii wyrobu budowlanego z której pobrano próbkę:</b>	nie określono, art. 16 ust. 2a ustawy o wyrobach budowlanych
---	--

9. <b>Wielkość (ilość masa, objętość) próbki</b>	25 kg (worek)
--	---------------

10. <b>Przepisy, dokumenty normalizacyjne lub inne specyfikacje techniczne, które zastosowano przy pobieraniu i zabezpieczaniu próbki:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• art. 16 ust. 2a i art. 25 ust. 2-6 ustawy z dnia 16 kwietnia 2004r o wyrobach budowlanych (Dz.U. z 2014 r. poz. 883 z późn. zm.),</li> <li>• Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 23.12.2015 r. w sprawie próbek wyrobów budowlanych wprowadzonych do obrotu lub udostępnianych na rynku krajowym (Dz.U. z 2015 r. poz. 2332)</li> </ul>
--	--

11. <b>Data przeprowadzenia badania:</b>	02.08.2016 - 03.08.2016
--	-------------------------

12. <b>Miejsce przeprowadzenia badania (jeśli zostało wykonane poza siedzibą laboratorium):</b>	-
---	---

**B. Wyniki zleconych badań oraz identyfikacja zastosowanych metod badań**

<b>Oględziny:</b>	próbka dostarczona w opakowaniu handlowym w stanie nienaruszonym oraz ilości i wielkości umożliwiającej przeprowadzenie badań w zleconym zakresie
<b>Badania fizyczno-chemiczne:</b>	zawartość chlorków rozpuszczalnych w wodzie wg PN-EN 1015-17:2002; PN-EN 1015-17/ A1:2005
<b>Wynik badania:</b>	0,007 [%]
<b>Inne badania:</b>	brak

**Ocena i interpretacja wyników badań na zgodność z deklarowanymi właściwościami użytkowymi wyrobu budowlanego określonymi w pkt 4 „Protokołu pobrania próbki wyrobu budowlanego/próbki kontrolnej wyrobu budowlanego”:**

Deklarowane właściwości użytkowe wg Deklaracji Właściwości Użytkowych Nr CPR/CA100/2		
Właściwość	Wg deklaracji właściwości użytkowych	Zharmonizowana specyfikacja techniczna
zawartość chlorków	≤ 0,1 % Cl	PN-EN 998-2:2012
ocena	uzyskany wynik badanej cechy jest zgodny z wartością deklarowaną	

**Uwagi:**

1. Ocena i interpretacja wyniku z badań nie jest objęta akredytacją i dotyczy tylko badanej próbki.
2. Sprawozdanie z badań sporządzono w trzech egzemplarzach.

Z-ca Kierownika  
Zakładu Badań Kontrolnych  
*[Podpis]*  
mgr Pelagia Łaska Józefczuk

*[Podpis]*  
-----  
podpis przeprowadzającego badanie

-----  
imię, nazwisko i podpis kierownika laboratorium