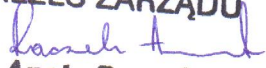


**Deklaracja zgodności**  
*Declaration of conformity*

**Nr 1070**

- 1. Producent wyrobu budowlanego:** **Ferro S.A.**  
*Product manufacturer:* **32-050 Skawina, ul Przemysłowa 7**  
*Zakład produkcyjny:* **AMG Just Valve Grupa FERRO, 317600 YUHUAN ChRL**
- 2. Nazwa wyrobu budowlanego:** **Baterie jednouchwytowe model PADWA, PADWA MEDICO**  
*Product name:* *Faucets mixers model PADWA, Padwa Medico*
- 3. Klasyfikacja statystyczna wyrobu budowlanego:** **PKWiU 29.13.12-33**  
*Classification*
- 4. Przeznaczenie i zakres stosowania wyrobu budowlanego:**  
*Product usage:*  
Baterie mechaniczne służące do wyposażenia przyborów sanitarnych instalowanych w pomieszczeniach służących higienie (toalety, łazienki itp) i w kuchniach, które mają podłączenia 1/2". Graniczne parametry stosowania: 1MPa, 90 °C.  
*Mechanical faucets mixers used for equipping sanitary devices installed in the rooms used for hygienic purposes (toilets, bathrooms etc.) and kitchens that have 1/2" supply connections. Maximum working parameters: 1MPa, 90 °C.*
- 5. Specyfikacja techniczna:**  
*Technical specification:*  
**PN-EN 817:2008 Armatura sanitarna. Baterie mechaniczne PN10. Ogólne wymagania techniczne.**  
*Sanitary tapware – Mechanical mixers (PN 10) – General technical specifications*
- 6. Deklarowane cechy wyrobu budowlanego:**  
*Declared product features:*  
Temperatura wody gorącej:  $T \leq 90^{\circ}\text{C}$ , zalecana temperatura  $\leq 65^{\circ}\text{C}$   
Ciśnienie statyczne : 1.0 MPa, (10 bar)  
Ciśnienie dynamiczne : 0,05 MPa (0,5 bar) ,  
Zalecane ciśnienie dynamiczne: 0,1 MPa do 0,5 MPa (1 bar do 5 bar)
- 7. Nazwa i numer akredytowanej jednostki certyfikującej oraz numer certyfikatu:**  
*Name and number of certification body and certificate number:*  
Nie dotyczy

Deklaruję z pełną odpowiedzialnością, że wyroby określone w pkt.2 są zgodne z dokumentami odniesienia wymienionymi w pkt. 5.  
*We hereby declare that the product listed at no.2 is in conformity with standards and documents listed at no.5.*

**PREZES ZARZĄDU**  
  
**Aneta Raczek**

Skawina 24.02.2010

*(miejsce i data wystawienia)*  
*(place and date of signing)*

*(imię nazwisko i podpis osoby upoważnionej)*  
*(authorized person's signature)*