

KRAJOWA DEKLARACJA ZGODNOŚCI nr FPR/13/2014

- 1. Producent wyrobu:**
SEMPRE FARBY Sp. z o.o. ul. Gen. J. Kustronia 60, 43-301 Bielsko-Biała
- 2. Nazwa wyrobu:**
PROGRESIL FARBA SiSi – silikonowo – silikatowa farba elewacyjna
- 3. Klasyfikacja statystyczna:**
PKWiU: 20.30.11.0
- 4. Przeznaczenie i zakres stosowania wyrobu:**
Farba silikonowo - silikatowa, przeznaczona do wykonywania zarówno pierwszych, jak i renowacyjnych powłok malarskich, na typowe podłoża budowlane, w tym również pokryte wcześniej powłokami na bazie żywic akrylowych. Szczegółowe informacje dotyczące zastosowania wyrobu znajdują się w karcie technicznej
- 5. Specyfikacja techniczna**
Norma PN-EN-1062: 2005 „Farby i lakiery. Wyroby lakierowe i systemy powłokowe stosowane na zewnątrz na mury i beton. Klasyfikacja.”

6. Deklarowane cechy techniczne wyrobu:

Lp.	Właściwość	Wartość deklarowana
1.	Wygląd i barwa powłoki	powłoka bez widocznych obcych wtrąceń, pękań i pomarszczeń, barwa oprócz białej zgodna ze wzorcem
2.	Gęstość, [g/cm ³]	1,5 ± 0,05
3.	Czas wysychania powłoki w temperaturze (20±2) ^o C i wilg. wzgl. powietrza (55±5)%, stopień 5, [h]	≤ 3
4.	Krycie jakościowe, nie więcej niż - farby białej i kolorów jasnych pastelowych - farby w pozostałych kolorach	I II
5.	Odporność powłoki na szorowanie na mokro, po 200 cyklach, ubytek grubości (wg PN-EN 13300), [µm],	≤ 5 Klasa I
6.	Współczynnik przenikania pary wodnej V (wg PN-EN 1062-1:2005), [g/(m ² ×d)]	V ₁ (duży) > 150
7.	Względny opór dyfuzyjny Sd (ekwiwalentna grubość warstwy powietrza (wg PN-EN 1062-1:2005), [m],	< 0,14
8.	Przepuszczalność wody W, (wg PN-EN 1062-1:2005, [kg/m ² × h ^{0,5}]	W ₃ (mała) ≤ 0,1

7. Nazwa i numer akredytowanej jednostki certyfikującej lub laboratorium oraz numer certyfikatu lub raportu z badań typu , jeżeli taka jednostka brała udział w zastosowanym systemie oceny zgodności wyrobu budowlanego

Nie dotyczy

Deklaruję z pełną odpowiedzialnością, że wyrób objęty deklaracją jest zgodny z dokumentami wymienionymi w pkt.5.

Bielsko- Biała 14.11.2014.

Miejsce i data wystawienia


KIEROWNIK LABORATORIUM
mgr Aleksandra Drózd

Imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej