

**DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH  
DECLARATION OF PERFORMANCE**

**Nr No. CPR/RXP/S275NH/01/02/2016**

1. Niepowtarzalny kod identyfikacyjny typu wyrobu / Unique identification code of the produc-type:

**S275NH / 1.0493**

2. Zamierzone zastosowanie lub zastosowania / Intended use (es):

**Kształtowniki zamknięte na konstrukcje metalowe lub konstrukcje złożone z metalu i betonu  
Closed section steel for metal construction or for construction consist from metal and concrete**

3. Producent / Manufacturer:

**Alchemia S.A.  
ul. Jagiellońska 76, 03-301 Warszawa**

Miejsce wytwarzania wyrobu budowlanego / Place of manufacture of the construction product:

**Alchemia S.A. Oddział Rurexpol w Częstochowie  
ul. Trochimowskiego 27, 42-207 Częstochowa  
Polska  
tel.: +48 34 323 00 91  
e-mail: [sekretariat.rxp@alchemiasa.pl](mailto:sekretariat.rxp@alchemiasa.pl)**

4. Upoważniony przedstawiciel / Authorised representative:

**Kierownik Dział Kontroli Jakości  
Waldemar Gliński  
Alchemia S.A. Oddział Rurexpol w Częstochowie  
ul. Trochimowskiego 27, 42-207 Częstochowa  
Polska  
tel.: +48 34 323 00 91  
e-mail: [w.glinski@alchemiasa.pl](mailto:w.glinski@alchemiasa.pl)**

5. System (-y) oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych / System/s of AVCP:

**System 2+**

- 6a. Norma zharmonizowana / Harmonised standard:

**PN EN 10210-1: 2007 (EN 10210-1: 2006, IDT)**

Jednostka lub jednostki notyfikowane / Notified body/ies:

**TÜV SÜD Industrie Service GmbH Nr / No. 0036**

- 6b. Europejski dokument oceny / European Assessment Document:

**Notyfikowana Jednostka TÜV SÜD Industrie Service GmbH Nr 0036 dokonała certyfikacji Zakładowej Kontroli Produkcji i przeprowadziła wstępną inspekcję zakładu produkcyjnego i Zakładowej Kontroli Produkcji oraz ciągłego nadzoru, oceny i oceny Zakładowej Kontroli Produkcji i wydała certyfikat Nr 0036-CPR-M-040-2011. Notified Factory Production Control certification body TÜV SÜD Industrie Service GmbH No. 0036 performed the initial inspection of the manufacturing plant and of Factory Production Control and the continuous surveillance, assessment and evaluation of Factory Production Control and issued the certification No. 0036-CPR-M-040-2011 of conformity of the Factory Production Control.**

**7. Deklaracja właściwości użytkowych / Declaration of performance/s:**

Niezbędna charakterystyka / Essential characteristic	Własności użytkowe / Performance		Zharmonizowana norma / Harmonized technical specification		
Tolerancje wymiarów i kształtu / Tolerances on dimensions and shape	Grubość / Thickness		EN 10210-1		EN 10210-1: 2006
Granica plastyczności $R_{eH}$ / Yield strength $R_{eH}$	Nominal thickness (mm)		Values		
	>	≤	Min (MPa)	Max (MPa)	
		16	275		
	16	40	265		
	40	65	255		
Wytrzymałość na rozciąganie $R_m$ / Tensile strength $R_m$	Nominal thickness (mm)		Values		
		≤ 65	Min (MPa)	Max (MPa)	
			370	510	
Wydłużenie A5 / Elongation A5	Nominal thickness (mm)		Values		
		≤ 65	Min (%)		
			24		
Udarowość KV / Impact strength KV	Nominal thickness (mm)		Values		
		≤	Min (J)		
		65	40		
			(w/at: -20°C)		
Równoważnik węgla CVE / Weldability CVE	Nominal thickness (mm)		Values		
	≤ 16			Max (%)	
				0,40	
	> 16	≤ 65		0,40	
Skład chemiczny / Durability	Nominal thickness (mm)		Values		
		≤	Max (%)		
		65	C - 0,20, Si - 0,40, Mn - 0,50 ÷ 1,40 P - 0,035, S - 0,030, Nb - 0,50, V - 0,08, Al <sub>cat.</sub> min. - 0,020, Ti - 0,03, Cr - 0,30, Ni - 0,30, Mo - 0,10, Cu - 0,35, N - 0,015		

8. Właściwości użytkowe określonego powyżej wyrobu są zgodne z zestawem deklarowanych właściwości użytkowych. Niniejsza deklaracja właściwości użytkowych wydana zostaje zgodnie z Rozporządzeniem (UE) nr 305/2011 na wyłączną odpowiedzialność producenta określonego powyżej / This performance of the product identified above is in conformity with the set of declared performance/s. This declaration of performance is issued, in accordance with Regulation (EU) No 305/2011, under the sole responsibility of the manufacturer identified above.

W imieniu producenta podpisał / Signet for and on behalf of the manufacturer by:



**Tomasz Langier / Dyrektor Oddziału**  
(nazwisko i funkcja / name and function)



**Częstochowa, dnia / date: 01-02-2016 r.**  
(miejsce i data wydania / place and date of issue / signature)