

EU PROHLÁŠENÍ O SHODĚ

v souladu se směrnicí 2014/68/EU (tlaková zařízení)

VÝROBCE**Název:** Ogniochron S.A.**Adresa:** Andrychów, ul. Przemysłowa 42

Prohlašujeme tímto, že tlakové zařízení (tlaková zařízení), které je specifikováno dále (která jsou specifikována dále), odpovídá (odpovídají) základním požadavkům na bezpečnost a zdraví dle směrnice Evropské unie č. 2014/68/EU (tlaková zařízení). Používání zařízení v rozporu s jeho určením vede ke ztrátě platnosti tohoto prohlášení.

Soubor tlakových zařízení

Popis	pěnový hasicí přístroj			
Číslo série, typu (viz štítek a označení*)	GPN-2x ABF/M (PE2 ABF/M)			
Objem nádrže / hmotnost náplně (l/l)	2,3 / 2			
Plnicí tlak hasicího přístroje při 20°C (bar)	15			
Rok výroby	2026			
Použité harmonizované normy	PN-EN 3-8			
Ostatní technické normy a specifikace Ostatní použitelné směrnice	PN-EN 3-10 -			
Použitý modul posuzování shody	Typ: X	PS [bar]	PT [bar]	TS min/max[°C]
Tlaková soustava	Modul H	18,8	27	+5/60
Nádoba	Modul H	18,8	27	+5/60
Ventil	SEP čl. 4 §3	20	27	+5/60
Manometr	SEP čl.4 §3	20	n/a	+5/60
Č. osvědčení o shodě s předpisy ES		CE-0062-PED-H-OGN 001-25-POL		

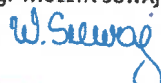
Notifikovaná jednota: Bureau Veritas Services SAS nr 0062, Tour ALTO, 4 place des Saisons, 92400 COURBEVOIE, FRANCE

Poznámky: * Na výrobním štítku zařízení je uvedeno označení typu (GPN-xx-xx-xx) a na nádrži číslo výrobní šarže v podobě rok/měsíc/číslo výrobní šarže pro rok/měsíc, např. 21/01/04.

Označení typu a čísla výrobní šarže zajišťuje úplnou identifikaci výrobku uvedeného na trh.

PODPIS ZÁSTUPCE VÝROBCE**JMÉNO A PŘÍJMENÍ:** Wioleta SuwajKIEROWNIK DZIAŁU
KONTROLI JAKOŚCI

mgr WIOLETA SUWAJ


FUNKCE: VEDOUcí ŘÍZENÍ JAKOSTI**Místo/Datum:** V Andrychově, 02.01.2026

Kontrola kvality Tel. +48 509 922 870, E-Mail: w.suwaj@ogniochron.eu
 Servis hasicích přístrojů Tel. +48 786 122 300, E-Mail: p.kowalski@ogniochron.eu