

| | | | | | | |
|---|--|--|--|-----------------------------|---|------------------------------|
| Data: | | | | | | |
| Zamówienie usługi cynkowania ogniowego wg Wytycznej 022 DAST | | | | | | |
| zgodny z rozdz. 4.3(1) Wytycznej 022 DAST Niemieckiej Komisji Budownictwa Stalowego | | | | | | |
| Zamawiający | | Nr zamówienia | | | | |
| Nazwa firmy, adres | | OCYNKOWNIA PÓŁNOC Gillmet sp. z o.o. Ul. Gdańska 16, 83-020 Wrocław NIP 5922084025 | | | | |
| Kontakt: | | | | | | |
| Opis konstrukcji | | Szkiec elementu, wymiary | | | Opis elementy (profile, grubość blachy itd..) | |
| Element, norma, pozycje, szt. | | | | | | |
| DIN 18800 EN 1090-2 | | | | | | |
| Materiał | | | | | | |
| Wysokość elementu h (mm) | | Grubość ścianki t (mm) | | Okres zanurzenia <27 min. | | <input type="checkbox"/> |
| Klasa konstrukcji (wg tab 3) | | Ia <input type="checkbox"/> | Ib <input type="checkbox"/> | Ic <input type="checkbox"/> | II <input type="checkbox"/> | III <input type="checkbox"/> |
| Klasa detalu (wg tab 4) | | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | | |
| Wymagana kontrola | | | | | | |
| Zakres zaufania (wg roz. 4.2.2(4)) | | <input type="checkbox"/> 1 | Kontrola wizualna 100% | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 2 | Kontrola wizualna 100% + losowe badanie magnetyczno-proszkowe wg zał. 3 (wg uzgodnień, ale przynajmniej 1 detal klasy kwalifikującej na całą partię elementów) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 3 | Kontrola wizualna 100% + systematyczne badanie elementów (wg uzgodnień, ale przynajmniej po 1 detalu spośród wszystkich typów detali klasy C na całą partię elementów) przy pomocy badania magnetyczno-proszkowego wg zał. 3 | | | |
| Detal i zakres przeprowadzonego minimalnego badania magnetycznego | | | | | | |
| Zbadano zgodnie z wymogami Normy DAST 022 | | | | | | |
| Data | | | Podpis | | | |