

DOKLAD O MONTÁŽI, FUNKČNÍ ZKOUŠCE A KONTROLE PROVOZUSCHOPNOSTI POŽÁRNĚ BEZPEČNOSTNÍHO ZAŘÍZENÍ (PBZ)

dle požadavků vyhlášky č. 246/2001 Sb., o stanovení podmínek o požární bezpečnosti a výkonu státního
požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci)

Provozovatel – investor (název, adresa, IČ): FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC,

I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc

Identifikace místa stavby: Fakultní nemocnice Olomouc - Nástavba budovy "A"

Dodavatel PBZ (název, adresa, IČ): INTERMONT Olomouc s.r.o., Na zákopě 585/2, Olomouc-Chválkovice
IČ: 26811651

Druh PBZ (dle § 2 odst. 4 písm. a) až h) vyhlášky o požární prevenci: Protipožární montované stěny ze
sádrokartonových desek KNAUF - RED Piano - katalogové označení konstrukce stěny W112/ EI 90 DP1

Výrobce PBZ (název, adresa, IČ): KNAUF Praha spol. s r.o., Mladoboleslavská 949, Praha 9 - Kbely

Název a popis PBZ, přehled vlastností – požadované/dosažené: Montované stěny z desek KNAUF 2x
tl.12,5mm s kovovou konstrukcí CW/UW a izolací ... EI 30 DP1/ EI 90 DP1

Umístění ve stavbě: 3.NP - uzavření požárních úseků, dle PBŘ stavby.

Mezi všemi místnostmi ústící z chodby / m.č. 303390

m.č. strojovna VZT 103380 / 303390

m.č. strojovna VZT 103370 / 303390

m.č. 303230 / 303240

m.č. 303080 / 303090

m.č. 303040 / 303030

m.č. 303050 / 303030

Potvrzení o montáži (§ 6 vyhlášky o požární prevenci):

Potvrzuji, že montáž požárně bezpečnostního zařízení byla provedena za podmínek vyplývajících
z ověřené projektové dokumentace, popřípadě podrobnější dokumentace a za dodržení postupů
stanovených v průvodní dokumentaci výrobce.

Potvrzení o provedení funkční zkoušky (§ 7 vyhlášky o požární prevenci):

Potvrzuji, že požárně bezpečnostní zařízení odpovídá projekčním a technickým požadavkům na jeho
požárně bezpečnostní funkci.

Výsledek kontroly provozuschopnosti (§ 7 vyhlášky o požární prevenci):

Výše uvedené požárně bezpečnostní zařízení je provozuschopné.

není provozuschopné.

Datum provedení kontroly provozuschopnosti: 30.6.2022

Termín příští kontroly provozuschopnosti: 30.6.2023

Prohlášení

Na základě ustanovení § 10 vyhlášky č. 246/2001 Sb., o stanovení podmínek o požární bezpečnosti a výkonu
státního požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci) potvrzuji, že při montáži a kontrole
provozuschopnosti byly splněny podmínky stanovené právními předpisy, normativními požadavky
a průvodní dokumentací výrobce výše uvedeného požárně bezpečnostního zařízení.

Datum: 30.6.2022**Jméno a příjmení osoby, která provedla**

- **montáž PBZ:** Petr Vaclach
- **funkční zkoušku PBZ:** Petr Vaclach
- **kontrolu provozuschopnosti PBZ:** Petr Vaclach

Podpis:**Podpis:****Podpis:****Přílohy - povinné:**

- Doklad potvrzující oprávnění osob k montáži, je-li tento požadavek stanoven v průvodní dokumentaci výrobce nebo právním předpisem.
- Doklad prokazující vlastnosti dle požadavků uvedených v požárně bezpečnostním řešení (např. prohlášení o vlastnostech, certifikát, požárně klasifikační osvědčení).