

# 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 sádrokartonový  
podhled ve funkci samostatného požárního předělu z desek KNAUF - RED Piano - katalogové označení  
konstrukce předělu D112 / EI 30 DP1 z dola i shora

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

**Název a popis PBZ, přehled vlastností – požadované/dosažené:** Sádrokartonový samostatný předěl z desek  
Knauf - RED Piano, tl. 2x 12,5 mm na OCK z CD profilů, minerální izolace tl. 40 mm/ 40kg m<sup>3</sup>

**Umístění ve stavbě:** 3.NP - uzavření požárních úseků, dle PBŘ stavby - chodba m.č. 303390 mezi  
strojovny VZT m.č. 103370 / 103380

**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

**INTERMONT**  
Olomouc s. r. o.  
Na zákopě 585/2, 772 00 Olomouc - Chválkovice  
tel.: 585 313 191, tel./fax: 585 319 423  
② IČO: 26811651, DIČ: CZ 26811651

**Podpis:** .....

**Podpis:** .....

**Podpis:** .....