

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 92/13,
Nová Ulice, 779 00 Olomouc, IČ: 00098892

Identifikace místa stavby: FN OLOMOUC, budova A, výtah č. 77, LM-20-718-22

Dodavatel PBZ (název, adresa, IČ): LIFTMONT CZ, s.r.o., Nádražní 2459/35, 785 01 Šternberk,
IČ 26845687

Druh PBZ (dle § 2 odst. 4 písm. a) až h) vyhlášky o požární prevenci: EVAKUAČNÍ VÝTAH

Výrobce PBZ (název, adresa, IČ): LIFTMONT CZ, s.r.o., Nádražní 2459/35, 785 01 Šternberk, IČ
26845687

Název a popis PBZ, přehled vlastností: EVAKUAČNÍ VÝTAH, typ PFI-630-5/5-AI/S9/Z

Umístění ve stavbě: V ŠACHTĚ VÝTAHU

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: 30.06.2022

Termín příští kontroly provozuschopnosti: (každý rok spolu s výtahem) 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, resp. je zodpovědná za

- | | |
|--|---------|
| ▪ montáž PBZ: Ing. Jiří Kvapil, jednatel | Podpis: |
| ▪ funkční zkoušku PBZ: Ing. Jiří Kvapil | Podpis: |
| ▪ kontrolu provozuschopnosti PBZ: Ing. Jiří Kvapil | Podpis: |

LIFTMONT CZ s.r.o.
Nádražní 2459/35
785 01 ŠTERNBERK
IČ: 26845687

Přílohy - povinné:

- Doklad prokazující vlastnosti dle požadavků uvedených v požárně bezpečnostním řešení (např. certifikát o shodě 14.639.481-2).