

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. 78, LM-20-719-22**

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-1600-5/6-DAI/S13/VL**

Umístění ve stavbě: **V ŠACHTĚ VÝTAHU**

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

Potvrzují, 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):

Potvrzují, 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: 12.07.2022

Termín příští kontroly provozuschopnosti: (každý rok spolu s výtahem) 12.7.2023

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) potvrzují, že při montáži a kontrole provozuschopnosti byly splněny podmínky stanovené právními předpisy, normativními požadavky a průvodní dokumentací výrobce výše uvedeného požárně bezpečnostního zařízení.

Datum: 12.7.2022

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 -6-

Přílohy - povinné:

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