

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 185/6,
Olomouc 779 00, IČ: 00098892

Identifikace místa stavby: FN Olomouc, budova A, 1. PP - radiologická klinika

Dodavatel PBZ (název, adresa, IČ): BRADA Interiery s.r.o., Troubelice 383, 783 83 Troubelice, IČ:
27790215

Druh PBZ (dle § 2 odst. 4 písm. a) až h) vyhlášky o požární prevenci: Protipožární dveře plné a prosklené do
požární OCZ EI/EW30 DP3- C

Výrobce PBZ (název, adresa, IČ): ADOR CZ, s.r.o., Dobrovského 981, Lanškroun 563 01, IČ: 25292331

Název a popis PBZ, přehled vlastností – požadované/dosažené: typ ADORY, EW/EI 30 DP3 / EW/EI
30 DP3 C vč. samozavírače Geze, ADORY EI 30 DP3 / EI 30 DP3 C-Sm vč. samozavírače Geze

Umístění ve stavbě: m.č. A_A191690, m.č. A_A391130, m.č. A_A391210, m.č. A_A391251, m.č.
A_A191640, m.č. A_A191520

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: 2.2.2022

Termín příští kontroly provozuschopnosti: 1.2.2023

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: 2.2.2022

Jméno a příjmení osoby, která provedla

▪ **montáž PBZ:** BRADA Interiery s.r.o.

Podpis:

▪ **funkční zkoušku PBZ:** BRADA Interiery s.r.o.

Podpis:

▪ **kontrolu provozuschopnosti PBZ:** BRADA Interiery s.r.o.

Podpis:


BRADA
Interiery s.r.o.
783 83 Troubelice 383
IČ: 277 90 215
DIČ: CZ 277 90 215
Svobůvna Šumperská 937, 783 91 Uničov
tel: 585 032 777, mobil: 774 303 181
email: vojacek@brada-interiery.cz

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).