

# 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):** FN Olomouc, I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, IČO  
00098892

**Identifikace místa stavby:** FN Olomouc – stavební úpravy radiologické kliniky – Budova A - 1. PP

**Dodavatel PBZ (název, adresa, IČ):** OHLA ŽS, a.s.; Brno, Tuřanka 1554/115b, 627 00, IČO 46342796

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

**Výrobce PBZ (název, adresa, IČ):** KOOPERATIVA, Sázavská 786, 285 04, Uhlířské Janovice,  
IČO:00028525

**Název a popis PBZ, přehled vlastností – požadované/dosažené:** Ocelové zárubně v sestavě pro požární  
uzávěry

**Umístění ve stavbě:**

T15 m.č. A\_A191690

T21 m.č. A\_A391130

T24 m.č. A\_A391251

T25 m.č. A\_A191640

T26 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:** 12.11.2021

**Termín příští kontroly provozuschopnosti:**

## 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:** 12.11.2021

**Jméno a příjmení osoby, která provedla**

▪ **montáž PBZ:** Ing. Martin Rozbořil

▪ **funkční zkoušku PBZ:**

▪ **kontrolu provozuschopnosti PBZ:**

**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).

Podpis:



Podpis:



Podpis:

**OHLA ŽS, a.s.**  
Ing. Martin Rozbořil  
OLOMOUC

OHLA ŽS, a.s.  
Tuřanka 1554/115b  
CZ - 627 00 Brno  
IČ: 463 42 796  
DIČ: CZ46342796

14/4