

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, budova A, 1. PP - radiologie, magnetická rezonance

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

Druh PBZ (dle § 2 odst. 4 písm. a) až h) vyhlášky o požární prevenci: Požární SDK šachtová stěna EI 30
DP1, OK12 3.80.51a

Výrobce PBZ (název, adresa, IČ): Saint-Gobain Construction Products CZ a.s., divize RIGIPS, Smrčkova
2485/4, 180 00 Praha 8 - Libeň, IČ: 25029673

Název a popis PBZ, přehled vlastností – požadované/dosažené: stěna šachet CW 50, opl. RF 2x12,5 mm
- EI 30 DP1 / EI 30 DP1

Umístění ve stavbě: instalační šachta schodiště, budova A1 - 2.PP - 3.NP

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 - INTERIÉRY s.r.o.

Podpis:

▪ **funkční zkoušku PBZ:** BRADA - INTERIÉRY s.r.o.

Podpis:

▪ **kontrolu provozuschopnosti PBZ:** BRADA - INTERIÉRY s.r.o.

Podpis:

**BRADA**
Interiéry s.r.o.
783 83 Troubelice 383
tel.: 585 032 777-1471/212 794
IČ: 27790215 DIČ: CZ27790215

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).