

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, Zdravotníků 248/7

Identifikace místa stavby: Budova A (připojení FVE)

Dodavatel PBZ (název, adresa, IČ): MERIT GROUP a.s., Březinova 136/7, Olomouc, IČO:64609995

Druh PBZ (dle § 2 odst. 4 písm. a) až h) vyhlášky o požární prevenci: Náhradní zdroje a prostředky k zajištění provozuschopnosti požárně bezpečnostního zařízení

Výrobce PBZ (název, adresa, IČ): HILTI - kabelové příchytky X-ECH-FE MX, kabely PRAFlaGuard

Název a popis PBZ, přehled vlastností – požadované/dosažené: Požární kabelová trasa P60-R pro napájení sirény 100dB ze stávajícího bateriového zdroje

Umístění ve stavbě: Fakultní nemocnice Olomouc – Budova A, Zdravotníků 248/7, 77900 Olomouc

☒ **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: 10.5.2023

Termín příští kontroly provozuschopnosti: dle předchozí pravidelné 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: 10.5.2023

Jméno a příjmení osoby, která provedla

▪ montáž PBZ: MERIT GROUP A.S.

▪ funkční zkoušku PBZ: Vychodil Petr

▪ kontrolu provozuschopnosti PBZ: Vychodil Petr

Podpis:

Podpis:

Podpis:



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).

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, Zdravotníků 248/7

Identifikace místa stavby: Budova P3 - HOK (připojení FVE)

Dodavatel PBZ (název, adresa, IČ): MERIT GROUP a.s., Březinova 136/7, Olomouc, IČO:64609995

Druh PBZ (dle § 2 odst. 4 písm. a) až h) vyhlášky o požární prevenci: Náhradní zdroje a prostředky k zajištění provozuschopnosti požárně bezpečnostního zařízení

Výrobce PBZ (název, adresa, IČ): HILTI - kabelové příchytky X-ECH-FE MX, kabely PRAFlaGuard

Název a popis PBZ, přehled vlastností – požadované/dosažené: Požární kabelová trasa P60-R pro napájení sirény 100dB ze stávajícího bateriového zdroje

Umístění ve stavbě: Fakultní nemocnice Olomouc – Budova P3, Zdravotníků 248/7, 77900 Olomouc

☒ **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: 10.5.2023

Termín příští kontroly provozuschopnosti: dle předchozí pravidelné 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: 10.5.2023

Jméno a příjmení osoby, která provedla

▪ montáž PBZ: MERIT GROUP A.S.

▪ funkční zkoušku PBZ: Vychodil Petr

▪ kontrolu provozuschopnosti PBZ: Vychodil Petr

Podpis:

Podpis:

Podpis:



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).

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, Zdravotníků 248/7

Identifikace místa stavby: Budova Y - Geriatrie (připojení FVE)

Dodavatel PBZ (název, adresa, IČ): MERIT GROUP a.s., Březinova 136/7, Olomouc, IČO:64609995

Druh PBZ (dle § 2 odst. 4 písm. a) až h) vyhlášky o požární prevenci: Náhradní zdroje a prostředky k zajištění provozuschopnosti požárně bezpečnostního zařízení

Výrobce PBZ (název, adresa, IČ): HILTI - kabelové příchytky X-ECH-FE MX, kabely PRAFlaGuard

Název a popis PBZ, přehled vlastností – požadované/dosažené: Požární kabelová trasa P60-R pro napájení sirény 100dB ze stávajícího bateriového zdroje

Umístění ve stavbě: Fakultní nemocnice Olomouc – Budova Y, Zdravotníků 248/7, 77900 Olomouc

☒ **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: 10.5.2023

Termín příští kontroly provozuschopnosti: dle předchozí pravidelné 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: 10.5.2023

Jméno a příjmení osoby, která provedla

▪ montáž PBZ: MERIT GROUP A.S.

▪ funkční zkoušku PBZ: Vychodil Petr

▪ kontrolu provozuschopnosti PBZ: Vychodil Petr

Podpis:

Podpis:

Podpis:



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).