

# 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,  
IČO: 00098892

**Identifikace místa stavby:** Fakultní nemocnice Olomouc, I.P. Pavlova 185/6, Olomouc

**Dodavatel PBZ (název, adresa, IČ):** PROSTR trading, s.r.o., Opavská 190/126, Janovice, 793 42 Rýmařov, IČO:  
60778474

**Druh PBZ (dle § 2 odst. 4 písm. a) až h) vyhlášky o požární prevenci:** Nouzové osvětlení v technologickém kontejneru

**Výrobce PBZ (název, adresa, IČ):** PANLUX s.r.o., Kladruhy 108, 415 01, IČO: 254 96 034

**Název a popis PBZ, přehled vlastností – požadované/dosažené:** FENIX LED M nouzové svítidlo IP65 3W 3h  
LiFePO4, Katalogové číslo: PN35200010

**Umístění ve stavbě:** Technologický kontejner na střeše budovy P

☒ **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:** 28.3. - 3.4.2023

**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:**

**Jméno a příjmení osoby, která provedla**

- **montáž PBZ:** Lama solar technologies s.r.o.
- **funkční zkoušku PBZ:** Lama solar technologies s.r.o.
- **kontrolu provozuschopnosti PBZ:** Lama solar technologies s.r.o.

**Podpis:**

**Podpis:**

**Podpis:**

  
LAMA solar  
technologies s.r.o.  
Objedná 1777  
765 02 Otrokovice  
Korespondenční adresa  
Čs. armády 1884/1a  
748 01 Hlučín  
IČ 08443009  
DIČ CZ08443009  
www.lamasolar.cz