

Revizní zpráva o kontrole a technickém stavu hasicích přístrojů č. 201/06/2021

**provedená na základě §7, § 10 odst. 2 vyhlášky MV ČR č. 246/2001 Sb. a průvodní
dokumentací výrobce**

Adresa umístění HP:

**OBJEKT: Stavební úpravy objektu Q2 – dětská klinika
OBEC, MĚSTO: 779 00 Olomouc
ULICE: I. P. Pavlova 185/6**

Revize hasicích přístrojů:

**Kontrola provedena dne: 22.6.2021
Celkový počet hasicích přístrojů ve Vašich provozovnách: 20 ks**

Stav hasicích přístrojů:

**V pořádku: 20 ks
Opraveno:
Vyřazeno:
Výměna-nové:**

Nyní jsou všechny hasicí přístroje v objektu:

Stavební úpravy objektu Q2 – dětská klinika, I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
/viz doklad o kontrole provozuschopnosti/

provozuschopné

Objednatel souhlasí s uvedenými údaji v zápisu o kontrole hasicích přístrojů. Svým podpisem potvrzuje, že je vlastníkem HP ve smyslu ustanovení § 9 odst. 8 vyhl. MV č. 246/2001 Sb. Zhotovitel potvrzuje, že kontrolu, údržbu a opravu HP provedl v souladu s vyhláškou MV č. 246 Sb. a průvodní dokumentací výrobce HP

Na základě § 7, § 10 odst. 2 vyhlášky MV ČR č. 246/2001 vykonavatel prohlašuje, že provedené činnosti odpovídají podmínkám stanoveným právními předpisy, normativními požadavky a průvodní dokumentací konkrétního zařízení.

Zhotovitel potvrzuje, že montáž nových hasicích přístrojů byla provedena v souladu s vyhláškou MV ČR č. 246/2001 Sb.

Upozornění:

V souladu s příslušnými předpisy je nutno provést následnou kontrolu **nejpozději do: 22.6.2022**

**Kontrolu vykonal: CHLÁDEK požární servis s.r.o.
Bučovická 147, Slavkov u Brna
IČ: 27687937
Číslo oprávnění: 0329
Číslo certifikátu: 081
ISO 9001**

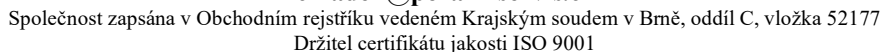
DATUM: 22.6.2021

Za zhotovitele - oprávněná osoba

Za objednatele - majitel HP



CHLÁDEK požární servis s.r.o.
Bučovická 147
684 01 Slavkov u Brna
Tel. 544 221 804, 732 774 531
IČ: 276 87 937 DIČ: CZ27687937



Razítko a podpis zákazníka

Doklad o montáži, funkčních zkouškách a kontrole provozuschopnosti požárně bezpečnostních zařízení

v souladu s § 6 a7 vyhl. MV č.246/2001 Sb. ve znění pozdějších předpisů o požární prevenci

- a) **provozovatel PBZ, sídlo:**
Fakultní nemocnice Olomouc, p.o., I. P. Pavlova 185/6, 79 00 Olomouc
IČ: 000 98 892
- b) **adresa objektu, kde je požárně bezpečnostní zařízení umístěno:**
779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6, objekt Q2 – dětská klinika
- c) **umístění:** viz bod b),
druh PBZ: hasicí přístroj 20 ks
výrobce: Gloria, Sanal
typové označení: práškový PDe6, sněhový Raima K5
- d) **výsledek kontroly:** bez závad (viz doklad o provozuschopnosti požárně bezpečnostního zařízení)
výsledek funkčních zkoušek: bez závad
zjištěné závady, termín odstranění:

PBZ je ~~není~~ provozuschopné

- e) **datum provedení kontroly:** 22.6.2021
datum příští kontroly: do 22.6.2022
- f) **potvrzení dodavatele (provádějíciho)**
Potvrzuji, že jsme provedli montáž, funkční zkoušky a kontrolu výše uvedeného požárně bezpečnostního zařízení v souladu s platnými právními předpisy, normativními požadavky, průvodní dokumentací a technickými podmínkami výrobce a schváleným požárně bezpečnostním řešením stavby.

Ve Slavkově u Brna dne: 22.6.2021



CHLÁDEK požární servis s.r.o.
Bučovická 147 ④
684 01 Slavkov u Brna
Tel. 544 221 804, 732 774 531
IČ: 276 87 937 DIČ: C227687937

Razítko a podpis