

DOKLAD O KONTROLE PROVOZUSCHOPNOSTI PBZ (HYDRANTY)

provedené v souladu s §7 a 10 vyhláškou Ministerstva vnitra č.246/2001 Sb. a průvodní dokumentací výrobce

Zhotovitel:

Objednavatel kontroly - (vlastník, uživatel PBZ)

VRBA Pavel - KOHAPZdětín 117 798 43 PTENÍ okr.Prostějov
IČO: 49148699, DIČ: CZ7209244460
Zapsán u ObŽÚ Prostějov č.jednací: ObŽÚ/315/03/Bt
Tel.: +420 602 854 534, e-mail: kohapvrba@razdva.cz**Fakultní nemocnice Olomouc**

I.P.Pavlova 6

775 20 Olomouc

IČO: 00098892 DIČ: CZ00098892

Číslo zápisu	00308	Počet stran	1/2	Adresa objektu kde jsou hydranty instalovány: IIK, ICHIR, 2CHIR, KARDIO, RTVL-rehab., TRAU, GER.								
Poř. číslo	Umístění hydrantu	Druh hydrantu	Výrobce hydrantu	Typové označení	Statický tlak MPa	Přetlak P1-P2	Průtok l/s	Zjištěné závady (viz vysvětlivky)			TZ hadice měsíc / rok	Použitelnost ANO / NE
1.	8.N.P. chodba u výtahu	HS 25	VY	D 25 S	0,46	0,25	1,34	-	-	-	10/02	ANO
2.	8.N.P. chodba sociální zařízení	HS 25	VY	D 25 S	0,46	0,25	1,34	-	-	-	10/02	ANO
3.	7.N.P. chodba u výtahu	HS 25	VY	D 25 S	0,46	0,25	1,34	-	-	-	10/02	ANO
4.	7.N.P. chodba sociální zařízení	HS 25	VY	D 25 S	0,46	0,25	1,34	-	-	-	10/02	ANO
5.	6.N.P. chodba u výtahu	HS 25	VY	D 25 S	0,46	0,28	1,47	-	-	-	10/02	ANO
6.	6.N.P. chodba sociální zařízení	HS 25	VY	D 25 S	0,46	0,25	1,34	-	-	-	10/02	ANO
7.	5.N.P. chodba u výtahu	HS 25	VY	D 25 S	0,46	0,25	1,34	-	-	-	10/02	ANO
8.	5.N.P. chodba sociální zařízení	HS 25	VY	D 25 S	0,46	0,28	1,47	-	-	-	10/02	ANO
9.	4.N.P. chodba u výtahu	HS 25	VY	D 25 S	0,47	0,29	1,51	-	-	-	10/02	ANO
10.	4.N.P. chodba sociální zařízení	HS 25	VY	D 25 S	0,47	0,28	1,47	-	-	-	10/02	ANO
11.	3.N.P. chodba u výtahu	HS 25	VY	D 25 S	0,47	0,30	1,55	-	-	-	10/02	ANO
12.	3.N.P. chodba sociální zařízení	HS 25	VY	D 25 S	0,47	0,29	1,51	-	-	-	10/02	ANO
13.	2.N.P. chodba u výtahu	HS 25	VY	D 25 S	0,47	0,30	1,55	-	-	-	10/02	ANO
14.	2.N.P. chodba sociální zařízení	HS 25	VY	D 25 S	0,47	0,30	1,55	-	-	-	10/02	ANO
15.	1.N.P. chodba u výtahu	HS 25	VY	D 25 S	0,47	0,30	1,55	-	-	-	10/02	ANO

Výsledky kontroly provozuschopnosti: Dokumentace požárního vodovodu nebyla předložena, byl předložen seznam hydrantů s jejich rozmístění. Značení hydrantů ve zprávě odpovídá skutečnému značení. Objekt je zásobován z veřejného vodovodního řádu.

Termín odstranění závad:

Předložena projektová dokumentace:

ANO / NE

Vysvětlivky značek

Druh hydrantu		Výrobce hydrantu			Zjištěné závady		
D25	Hydrantová skříň	PH	Pavliš & Hartman	1	V rozporu s dokumentací	11	Výkvy navijáku (180°)
C 52	Hydrantová skříň	VY	Výzbrojna PO	2	Nepřístupný	12	Ventil a funkce
HS25	Hydrant. Systém	AO	Albeco	3	Návod obsluhy	13	Aut. Ventil a funkce
POD	Podzemní hydrant	SO	Somati	4	Označení	14	Přívodní potrubí
NAD	Nadzemní hydrant	MA	Manfredi	5	Řádné upevnění	15	Skříňka a dvířka
NEZ	Nezavod. potrubí	ČS	Česká skalice	6	Průtok vody	16	Proudnic a funkčnost
VS	Výtokový stojan	KA	Karosa	7	Provozní tlakoměr	17	Protivibrační a hluková
PM	Plnicí místo	H	Hasil	8	Stav hadice a vodítek	18	Tepelná ochrana
				9	Hadicové úvazy a spony	19	Protikorozi ochrana
				10	Otáčení bubny na hadice	20	Funkčnost čerpadel

ZÁVĚRCelkový zjištěný stav
hydrantu požadavkům na PO
dle ČSN 73 0873odpovídá
neodpovídá

Je schopen zásahu.

ANO / NE

POUČENÍ: Provozu nezpůsobilé hydranty jsou označeny a provozovatel je povinen provést opatření k neprodlenému uvedení do provozu a do této doby prostřednictvím odborně způsobilé osoby nebo technika PO zabezpečit náhradní organizační, nebo technické opatření.

Zhotovitel potvrzuje, že při kontrole PBZ (hydrantů) byly splněny podmínky stanovené právními předpisy, normativními požadavky a průvodní dokumentací výrobce.

Objednavatel souhlasí s uvedenými údaji v zápisu o kontrole PBZ. Svým podpisem stvrzuje, že je vlastník (uživatel) PBZ ve smyslu ustanovení §7 odst. 8 vyhl. MV č. 246/2001 Sb.

Datum provedené kontroly	Datum následné kontroly	Jméno a podpis oprávněné osoby
16.02.2018	16.02.2019	Vrba Pavel

Za objednatele:

Za zhotovitele:

Ing. Jan Kotzot

Osoba odborně způsobilá ve smyslu §11
Zákona ČSN 73 0873 Sb.
O požární ochraně, včetně předpisů
č. 246/2001 Sb.

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ®

I.P.Pavlova 6, 775 20 Olomouc, tel. 508 444 217

Ústřední bezpečnost práce a požární ochrany

podpis oprávněné osoby, razítko

datum, podpis odpovědného zástupce, razítko

S odvoláním se na vyhlášku 246/2001 §10 odst. 2 odpovídám za kvalitu provedené činnosti a prohlašuji, že byly splněny podmínky stanovené právními předpisy, normativními požadavky a průvodní dokumentací výrobce konkrétního typu požární bezpečnostního zařízení.

DOKLAD O KONTROLE PROVOZUSCHOPNOSTI PBZ (HYDRANTY)

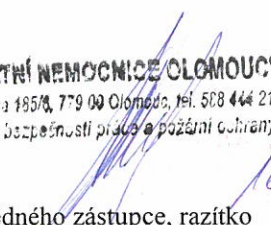
provedené v souladu s §7 a 10 vyhláškou Ministerstva vnitra č.246/2001 Sb. a průvodní dokumentací výrobce

Číslo zápisu	00308	Počet stran	2/2	Adresa objektu kde jsou hydranty instalovány: IIK, ICHIR, 2CHIR, KARDIO, RTVL-rehab., TRAU, GER.								
Poř. číslo	Umístění hydrantu	Druh hydrantu	Výrobce hydrantu	Typové označení	Statický tlak MPa	Přetlak P1-P2	Průtok l/s	Zjištěné závady (viz vysvětlivky)			TZ hadice měsíc / rok	Použitelnost ANO / NE
16.	I.N.P. chodba sociální zařízení	HS 25	PH	D 25 S	0,46	0,32	1,60	-	-	-	10/03	ANO
17.												
18.												
19.												
20.												
21.												
22.												
23.												
24.												
25.												
26.												
27.												
28.												
29.												
30.												
31.												
32.												
33.												
34.												
35.												
36.												
37.												
38.												
39.												
40.												
41.												
42.												
43.												
44.												
45.												
46.												
47.												
48.												
49.												
50.												

POUČENÍ: Provozu nezpůsobilé hydranty jsou označeny a provozovatel je povinen provést opatření k neprodlenému uvedení do provozu a do této doby prostřednictvím odborně způsobilé osoby nebo technika PO zabezpečit náhradní organizační, nebo technické opatření.

Zhotovitel potvrzuje, že při kontrole PBZ (hydrantů) byly splněny podmínky stanovené právními předpisy, normativními požadavky a průvodní dokumentací výrobce.

Objednavatel souhlasí s uvedenými údaji v zápisu o kontrole PBZ. Svým podpisem stvrzuje, že je vlastníkem (uživatel) PBZ ve smyslu ustanovení §7 odst. 8 vyhl. MV č. 246/2001 Sb.

Datum provedené kontroly	Datum následné kontroly	Jméno a podpis oprávněné osoby	Za objednatele:
16,02,2018	16,02,2019	Ing. Pavel Kotzot	
Za zhotovitele:  podpis oprávněné osoby, razítko			Fakultní nemocnice Olomouc® J.P.Pavlova 185/II, 779 00 Olomouc, tel. 588 444 217 Technická bezpečnostní práce a požární ochrana  datum, podpis odpovědného zástupce, razítko

S odvoláním se na vyhlášku 246/2001 §10 odst. 2 odpovídám za kvalitu provedené činnosti a prohlašuji, že byly splněny podmínky stanovené právními předpisy, normativními požadavky a průvodní dokumentací výrobce konkrétního typu požární bezpečnostního zařízení.