

Doklad o funkční zkoušce

Funkční zkouška před uvedením do provozu požárně bezpečnostního zařízení – ER - ve smyslu §7, vyhl. 246/2001 Sb. ve znění vyhl. 221/2014Sb.

Číslo : 

a) Provozovatel PBZ: Oblastní nemocnice Náchod a.s., IČ 260 00 202, Purkyňova 446, 547 01, Náchod, zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Hradci Králové, oddíl B, vložka 2333

Stavebník : Královéhradecký kraj, IČ 708 89 546, se sídlem Pivovarské náměstí 1245/2, 500 03 Hradec Králové

b) Adresa (umístění PBZ): Areál ON, Purkyňova 446, Náchod, objekt „J“ a „K“
Umístění prvků EPS je zřejmé z prováděcí projektové dokumentace „Modernizace a dostavba oblastní nemocnice Náchod a.s. – I. etapa“ vypracované projekční kanceláří JIKA-CZ s.r.o., Rezidence Šatlava, Dlouhá 101-103, Hradec Králové, výkresová část:

Objekt „J“

SO10 – 1.NP_D.10.4.F.B.11.R04
SO10 – 2.NP_D.10.4.F.B.12.R04
SO10 – 3.NP_D.10.4.F.B.13.R04
SO10 – 4.NP_D.10.4.F.B.14.R04
SO10 – 5.NP_D.10.4.F.B.15.R04
SO10 – 6.NP_D.10.4.F.B.16.R04
SO10 – 7.NP_D.10.4.F.B.17.R04
SO10 – 8.NP_D.10.4.F.B.18.R04
SO10 – blokové schéma_D.10.4.F.B.20.R04

Objekt „K“

SO11 – 1.NP_D.11.4.F.B.11.R04
SO11 – 2.NP_D.11.4.F.B.12.R04
SO11 – 3.NP_D.11.4.F.B.13.R04
SO11 – 4.NP_D.11.4.F.B.14.R04
SO11 – 5.NP_D.11.4.F.B.15.R04
SO11 – 6.NP_D.12.4.F.B.16.R04
SO11 – 7.NP_D.13.4.F.B.17.R04
SO11 – 8.NP_D.14.4.F.B.18.R04
SO11 – 8.NP_D.14.4.F.B.19.R04
SO11 – blokové schéma_D.11.4.F.B.20.R04

c) Posuzované PBZ: EVAKUAČNÍ ROZHLAS
(vyhl.246/2001 Sb , §4,ods.a), ČSN EN 60849)

d) Potvrzení o funkční zkoušce dle § 7, ods1), vyhl.č.246/2001Sb., ČSN EN 60 849
Před uvedením do provozu byla provedena funkční zkouška s výsledkem: VYHOVUJÍCÍ
Provedení požárně bezpečnostního zařízení (ER) odpovídá projekčním a technickým požadavkům na jeho požárně bezpečnostní funkci.

e) Datum provedení funkční zkoušky : 10.06.2020

Lhůta pravidelné kontroly provozuschopnosti : 10.06.2021
(vyhl.č.246/2001Sb. § 7, ods4, 1x za rok)

f) Potvrzení dle § 10,ods.2 vyhl.č.246/2001Sb.

Potvrzujeme tímto splnění podmínek stanovených právními předpisy, normativními požadavky a průvodní dokumentací výrobce.

Funkční zkoušku provedl:
IČO:
Spisová značka:
Sídlo:
Odborně způsobilá osoba:

