

Příloha č. 1a – Technická specifikace – část 1 - Zařízení pro zásobování požární vodou

Informace o zadavateli:

UNIVERZITA TOMÁŠE BATI VE ZLÍNĚ

Sídlem: nám. T. G. Masaryka 5555, 760 01 Zlín
Statutární orgán: prof. Ing. Vladimír Sedlařík, Ph.D., rektor
IČ: 70883521

Veřejná vysoká škola nezapsaná do obchodního rejstříku, zřízená zákonem č. 404/2000 Sb.

Předmět veřejné zakázky:

Požárně bezpečnostní zařízení:

Kontroly provozuschopnosti a periodické zkoušky budou prováděny v souladu se **zákonem č. 133/1985 Sb. o požární ochraně**, ve znění pozdějších předpisů, s **Vyhláškou 246/2001 Sb.** a příslušných norem a doporučení výrobce.

Osoby provádějící kontroly provozuschopnosti a periodické zkoušky musí mít oprávnění tyto činnosti provádět. Doklad o oprávnění provádět kontrolní činnost bude přiložen k dokladu o kontrole provozuschopnosti.

Nad rámec požadavků Vyhlášky bude u každého revidovanému PBZ nalepen štítek s termínem kontroly a termínem příští kontroly, štítek s termínem provedení kontrol.

Zařízení pro zásobování požární vodou

Předmětem je poskytování služeb – roční kontroly provozuschopnosti zařízení pro zásobování požární vodou v objektech Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně. Tímto se rozumí práce a úkony na provozní kontrole na zařízení pro zásobování požární vodou. Doklad o kontrole provozuschopnosti bude zpracován zvlášť v souladu s platnou legislativou, odbornými normami a pouze odborně způsobilými osobami.

Vždy je nutné postupovat tak, aby v případě provádění kontrol provozuschopnosti byly dodrženy termíny a činnosti definované Vyhláškou a platnými technickými normami.

Provozuschopnost požárně bezpečnostního zařízení bude doložena dokladem o kontrole, nalepením kontrolního štítku a plombou dvířek hydrantové skříně. O provedení kontroly provozuschopnosti bude proveden zápis do požární knihy.

Písemný doklad o kontrole provozuschopnosti zařízení pro zásobování požární vodou dle § 7 odst. 8 Vyhlášky musí obsahovat:

a) údaj o firmě, jménu nebo názvu, sídle nebo místu podnikání provozovatele požárně bezpečnostního zařízení a identifikačním čísle; u osoby zapsané v obchodním rejstříku nebo jiné evidenci též údaj o

tomto zápisu; je-li provozovatelem zařízení fyzická osoba, také jméno, příjmení a adresu trvalého pobytu této fyzické osoby,

b) adresu objektu, ve kterém byla kontrola provozuschopnosti požárně bezpečnostního zařízení provedena, není-li shodná s adresou sídla provozovatele podle písmene a),

c) umístění, druh, označení výrobce, typové označení, a je-li to nutné k přesné identifikaci, tak i výrobní číslo kontrolovaného zařízení,

d) výsledek kontroly provozuschopnosti, zjištěné závady včetně způsobu a termínu jejich odstranění a vyjádření o provozuschopnosti zařízení,

e) datum provedení a termín příští kontroly provozuschopnosti,

f) písemné potvrzení o provedení kontroly provozuschopnosti požárně bezpečnostního zařízení, datum, jméno, příjmení a podpis osoby, která kontrolu provozuschopnosti provedla; u podnikatele údaj o firmě, jménu nebo názvu, sídle nebo místu podnikání a identifikačním čísle; u osoby zapsané v obchodním rejstříku nebo jiné evidenci též údaj o tomto zápisu; u zaměstnance obdobné údaje týkající se jeho zaměstnavatele.