

Příloha č. 1b – Technická specifikace – část 2 – Požární klapky

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.

Požární klapky

Předmětem je poskytování služeb - roční kontroly provozuschopnosti požárních klapek v souladu s činnostmi definované vyhláškou **č. 246/2001 Sb.**, platnými technickými normami a s průvodní dokumentací výrobců v objektech Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně, a to způsobem a v rozsahu dle příslušných právních předpisů, technických norem a dle průběžných pokynů objednatele. Vždy je však nutné postupovat tak, aby v případě periodických revizí a kontrol byly dodrženy termíny stanovené příslušnými právními předpisy, technickými normami nebo doporučeními stanovenými výrobcem.

Přílohou protokolu o provedení prací bude fotodokumentace závad.

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

Písemný doklad o kontrole provozuschopnosti požární klapky 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.