

Besiktningssprotokoll


Referensnummer	Systemnummer	B2
	LA2	

Obligatorisk Ventilationskontroll

B1	Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp	Bes kat(0-2)	Resultat
	Kinnared 8:1		FTX	1	G

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1	T1	T		Fläktrum plan1		1350	Matsal,gymnastik
2	F1	F		Fläktrum plan1		1053	Matsal,gymnastik
3							
4							
5							

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall	
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar				
	1.2	<input type="checkbox"/> DU-instruktioner				
	1.3	<input type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll				
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll				
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt				
	2	Föreningar				
	2.1	<input type="checkbox"/> Uteluftskanal				
	2.2	<input type="checkbox"/> Filterdel				
	2.3	<input type="checkbox"/> Batterier				
	2.4	<input type="checkbox"/> VVX				
	2.5	<input type="checkbox"/> Fläktdel				
	2.6	<input type="checkbox"/> Kanaler				
	2.7	<input type="checkbox"/> Don				
	2.8	<input type="checkbox"/> Rensningsmöjligheter				
	2.9	<input type="checkbox"/> Fläktrum				
	2.10	<input type="checkbox"/> Övrigt				
	3	Funktioner				
	3.1	<input type="checkbox"/> Filterdel				
	3.2	<input type="checkbox"/> Batterier				
	3.3	<input type="checkbox"/> VVX				
	3.4	<input type="checkbox"/> Spjäll				
	3.5	<input type="checkbox"/> Styr/Regler/Övervakning				
	3.6	<input type="checkbox"/> Fläktar				
	3.7	<input type="checkbox"/> Luftflöden				
	3.8	<input type="checkbox"/> Kanaler				
	3.9	<input type="checkbox"/> Don				
	3.10	<input type="checkbox"/> Övrigt				
	4	Klimat				
	4.1	<input type="checkbox"/> Temperatur				
	4.2	<input type="checkbox"/> Odör				
	4.3	<input type="checkbox"/> Drag				
	4.4	<input type="checkbox"/> Ljud				
	4.5	<input type="checkbox"/> Brukarsynpunkter				
	4.6	<input type="checkbox"/> Övrigt				
		Uppdragstyp	Bilagor	Bil. Beteckn.	Besiktning	Datum
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		Förra besiktn	
		<input checked="" type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		Denna besiktn	2023-03-29
		<input type="checkbox"/> Ombesiktning	<input checked="" type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn	2026-03-29
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesiktn	
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input checked="" type="checkbox"/> Intyget		Underskrift	
						

Luftflöde

Driftstider/Märkeffekt

Referensnummer	Systemnummer	L1
Byggnadsnamn	Byggnadsnr	
Fastighetsbeteckning	Byggnadsnr	Sidnr.
Kinnared 8:1		
Aggregatbenämning	Ritning	Flödesenhet
TF1/FF1		m ³ /h <input type="checkbox"/> l/s <input checked="" type="checkbox"/>
		Datum
		2023-03-29

Driftstider	Märkeffekter

L2	Rum. nr.	Benämning	Projekterad Tilluft	Uppmätt Tilluft	% av proj Tilluft	Mätmetod	Projekterad Frånluft	Uppmätt Frånluft	% avproj Frånluft	Mätmetod	Anm.
1	A116	Klassrum	150	160	107		130	115	88		
2	A118	Klassrum	40	46	115		40	38	95		
3	A111	Wc					15	17	113		
4	A110	Wc					20	18	90		
5	A115	Wc					20	19	95		
6	A113	Städ					20	19	95		
7	A105	Passage	105	83	79		30	29	97		
8	A103	Klassrum	250	265	106		225				Smuts
9	A104	Kök	65	72	111		65	65	100		
10	A102	Grupprum	80	72	90		80	80	100		
11											
12	A211	Kopiator					20	19	95		
13	A202	Wc					20	20	100		
14	A203	Wc					20	20	100		
15	A206	Personalrum	80	65	81		80	70	88		
16	A205	Wc					20	18	90		
17	A207	Kontor	20	22	110						
18	A208	Mötesrum	30	26	87						
19											
20		Summa:									

Anm.

Mättekniker

Daniel Ringgren

Mätmetod: A=Kanal, B=Frånluft, C=Tilluft

- | | |
|---|--|
| 1 = A1, Punktvis hast.mätn.m prandtlrör | 7 = B22, Tryckfallsmätning med fast mätuttag |
| 2 = A2, Fasta flödesmätdon | 8 = B3, Mätn. m stofsörsedd anemometer |
| 3 = A3, Punktvis hastmätn m varmrådsanemometer | 9 = C1, Mätning av referenstryck |
| 4 = A4, Spärgasmätning | 10 = C21, Mätning m stos, direkt metod |
| 5 = B1, Punktvis mätn m varmrådsanemo rekt galler | 11 = C22, Mätning m stos, indirekt metod |
| 6 = B21, Tryckfallsmätning med sond | 12 = Övrigt |

Namnteckning



Luftflöde

Driftstider/Märkeffekt

Referensnummer	Systemnummer	L2
Fastighetsbeteckning Kinnared 8:1	Byggnadsnamn	Sidnr.
Aggregatbenämning TF1/FF1	Ritning	Flödesenhet m^3/h <input type="checkbox"/> l/s <input checked="" type="checkbox"/> Datum 2023-03-29

Driftstider	Märkeffekter

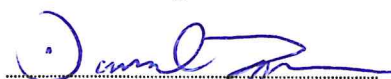
L2	Rum. nr.	Benämning	Projekterad Tilluft	Uppmätt Tilluft	% av proj Tilluft	Mätmetod	Projekterad Frånluft	Uppmätt Frånluft	% avproj Frånluft	Mätmetod	Anm.
1	A310	Grupprum	100	110	110		100	84	84		
2	A309	Klassrum	210	184	88		210	179	85		
3	A303	Wc					20	18	90		
4	A301	Passage	20	26	130						
5	A304	Rwc					20	20	100		
6	A302	Passage	50	65	130						
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20		Summa:									

Anm.

Mättekniker

Daniel Ringgren

Namnteckning



Mätmetod: A=Kanal, B=Frånluft, C=Tilluft

- | | |
|---|--|
| 1 = A1, Punktvis hast.mätn.m prandtrör | 7 = B22, Tryckfallsmätning med fast mätuttag |
| 2 = A2, Fasta flödesmätdon | 8 = B3, Mätn. m stofsörsedd anemometer |
| 3 = A3, Punktvis hastmätn m varmrådsanemometer | 9 = C1, Mätning av referenstryck |
| 4 = A4, Spärgasmätning | 10 = C21, Mätning m stos, direkt metod |
| 5 = B1, Punktvis mätn m varmrådsanemo rekt galler | 11 = C22, Mätning m stos, indirekt metod |
| 6 = B21, Tryckfallsmätning med sond | 12 = Övrigt |

INTYG



Obligatorisk funktionskontroll av ventilationssystem (OVK)
enligt BFS 2011:16, OVK 1, har utförts i denna byggnad

Fastighetsbeteckning		Adress	
Kinnared 8:1		Brovägen 2B	
Internt byggnadsnamn			
Systemnr			
TF1/FF1. LA2			
Besiktningssman	Besiktningdatum	Ort, Datum för underskrift	
Daniel Ringgren	2023-03-29	Möln dal 2023-04-24	
Resultat av kontrollen	Nästa besiktning datum	Namnteckning	
EG	2026-03-29		
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
ISAB Ventilation i Gbg AB	Behörighet K	Kiwa	08040

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

Detta intyg anslås av byggnadsägaren på väl synlig plats i byggnaden