

Referens nr:	<b>A</b>
Plats för stämpel	

# Besiktningsprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem enligt  
BFS 2011:16 OVK1

## A1 - Byggnad

Fastighetsbeteckning <b>Dynamiten 3</b>	Byggnadens adress <b>Porfyrvägen 28-30</b>	Postnr <b>16741</b>	Ort <b>Bromma</b>
Byggnadsägaren <b>Brf Dynamiten 4</b>	Postadress <b>Porfyrvägen 28-30</b>	Postnr <b>16741</b>	Ort <b>Bromma</b>
Faktureringsadress	Postadress	Postnr	Ort
Fastighetsansvarig/Förvaltare	Telefonnr	Fax / e-post	
Internt byggnadsnamn	Internt byggnadsnr	Verksamhet <b>Bostad</b>	BRA i m <sup>2</sup> <b>14</b>
			Ant. Lgh <b>14</b>
			Ant. lokaler

## A2 - Besiktningsutlåtande (+ sammanställning av system inom byggnaden)

Systemnr	Bes.kat.	Besiktningsdatum	Besiktningsresultat	Ombesiktning datum	Nästa ordinarie besiktningsdatum	Bilaga (B-sida)	Notering
1	2	2018-10-04	EG		2024-10-04	B1	

Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.

JA

Nej

## A3 - Allmänt omdöme, kommentarer, uppgifter om besiktningsman.

Förklaring till utfall 1 och 2 på siba B:  
1 Felet behöver åtgärdas inom en inte alltför avlägsen framtid.  
2. Felet behöver snarast åtgärdas

Besiktningsman <b>Ilmo Kekkinen</b>	Telefon nr <b>0707865804</b>	Fax / e-post <b>ilmokekkinen@hotmail.com</b>
Företag <b>Vasa-Bygg</b>	Postadress <b>Ture Nermans Gränd 2</b>	Postnr <b>11237</b>
		Ort <b>Stockholm</b>
Certifieringsorgan <b>Swedcert/Kiwa</b>	Cert.nummer <b>2701</b>	Giltighetstid <b>20190415</b>
		Behörighetsnivå <b>K</b>
Ort, Datum för underskrift <b>Stockholm 2018-10-04</b>	Namnteckning <b>Ilmo Kekkinen</b>	

# Besiktningssprotokoll

Referensnummer	Systemnummer	<b>B1</b>
	<b>1</b>	

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b>	Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp	Bes kat(0-2)	Resultat
	Dynamiten 3		S	2	EG

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

<b>B2</b>	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1							
2							
3							
4							
5							

<b>B3</b>	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall	
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar		Fel typ av frånluftsdon i bad hindrar flöde i alla lägenheter utom 1002 och 1101 i 28	2	
	1.2	<input type="checkbox"/> DU-instruktioner	3.9			
	1.3	<input type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll		Direkt till kanalen kopplat köksfl. saknar täthetsintyg och hindrar flöde i stilla läge i lgh 0902, 1201, 1202		
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll	3.6			
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt				
	<b>2</b>	<b>Föroreningar</b>		i 28 och lgh 1002,1101 i 30	2	
	2.1	<input type="checkbox"/> Uteluftskanal		Frånluft i kök dold och badrumsfläkt hindrar flöde i stillastående läge i lgh 1001 i 30	2	
	2.2	<input type="checkbox"/> Filterdel	3.7			
	2.3	<input type="checkbox"/> Batterier				
	2.4	<input type="checkbox"/> VVX				
	2.5	<input checked="" 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				
	<b>3</b>	<b>Funktioner</b>				
	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 checked="" type="checkbox"/> Fläktar				
	3.7	<input checked="" type="checkbox"/> Luftflöden				
	3.8	<input type="checkbox"/> Kanaler				
	3.9	<input checked="" type="checkbox"/> Don				
	3.10	<input type="checkbox"/> Övrigt				
				<b>Möjliga energibesparande åtgärder i systemet</b>		
				0. Inga energibesparande åtgärder		
	<b>4</b>	<b>Klimat</b>				
	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				
		<b>Uppdragstyp</b>	<b>Bilagor</b>	<b>Bil. Beteckn.</b>	<b>Besiktning</b>	<b>Datum</b>
		<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	2018-10-04
		<input type="checkbox"/> Ombesiktning	<input type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn	2024-10-04
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesiktn	
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input type="checkbox"/> Intyg		Underskrift Ilmo Kekkinen	