

Besiktningssprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem enligt
BFS 2011:16 OVK1

A1 - Byggnad

Referens nr:		A			
Plats för stämpel					
Fastighetsbeteckning	Byggnadens adress	Postnr	Ort		
Båten 3	Fleminggatan 30, 32	11232	Stockholm		
Byggnadsägaren	Postadress	Postnr	Ort		
Brf Husbåten 30-32	Fleminggatan 30	11232	Stockholm		
Faktureringsadress	Postadress	Postnr	Ort		
Fastighetsansvarig/Förvaltare		Telefonnr	Fax / e-post		
Internt byggnadsnamn	Internt byggnadsnr	Verksamhet	BRA i m ²	Ant. Lgh	Ant. lokaler
		Bostad		34	

A2 - Besiktningssutlåtande (+ sammanställning av system inom byggnaden)

Systemnr	Bes.kat.	Besiktningssdatum	Besiktningssresultat	Ombesiktning datum	Nästa ordinarie besiktningssdatum	Bilaga (B-sida)	Notering
1	2	2022-12-05	G		2028-12-05	B1	Lokal byggnadsordning

Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.

JA

Nej

A3 - Allmänt omdöme, kommentarer, uppgifter om besiktningssman.

Förklaring till anmärkning 1 på sida B

1: Felet behöver åtgärdas inom en inte alltför avlägsen framtid

Besiktningssman	Telefon nr	Fax / e-post		
Ilmo Kekkinen	0707865804	ilmokekkinen@hotmail.com		
Företag	Postadress	Postnr	Ort	
Vasa-Bygg	Ture Nermans Gränd 2	11237	Stockholm	
Certifieringsorgan	Cert.nummer	Giltighetstid	Behörighetsnivå	
Swedcert/Kiwa	2701	2024-04-13	K	
Ort, Datum för underskrift	Namnteckning			
Stockholm 2022-12-05	Ilmo Kekkinen			

Besiktningsprotokoll

Referensnummer	Systemnummer	B1
	1	

Obligatorisk Ventilationskontroll

B1	Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp	Bes kat(0-2)	Resultat
	Båten 3		S	2	G

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

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

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall	
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar		Kallrasspjäll i badrumsfläkt hindrar flöde vid självdrag i lgh 1401,1504 i 30. Spjället behöver demonteras	1	
	1.2	<input type="checkbox"/> DU-instruktioner	3.6			
	1.3	<input type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll				
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll	3.9			
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt				
	2	Föroreningar		Fel typ av frånluftsdon(avsett till mekanisk ventilation) i bad hindrar flöde ca 50%. Behöver byta till tallriksventil i lgh 1402,1403,1301,1201,1103,1001 i 30 och 1302,1301, 1101,1001 samt 1501 Svensson i 32	1	
	2.1	<input type="checkbox"/> Uteluftskanal		Självdrag dålig genom badrumsfläkt i lgh Lutteman 1502 i 32.Trolig smuts i fläkthjul eller kanalansl.	1	
	2.2	<input type="checkbox"/> Filterdel	3.7			
	2.3	<input type="checkbox"/> Batterier		Tilluft dålig i lgh 1102 i 30 och 1401,1402,1201,1101 i 32. Saknas tilluftsventil i rum eller bara en ventil/lgh.	1	
	2.4	<input type="checkbox"/> VVX	3.7			
	2.5	<input type="checkbox"/> Fläktdel		Hittade ej frånluftsventil i kök i lgh 1402 i 30 och 1303 i 32	1	
	2.6	<input type="checkbox"/> Kanaler	3.7			
	2.7	<input type="checkbox"/> Don		Tilluftsventil trängd monterat i fönster i lgh 1103 i 32. Flöde hindras.Behöver montera mellanbit till ventilen	1	
	2.8	<input type="checkbox"/> Rensningsmöjligheter	3.9			
	2.9	<input type="checkbox"/> Fläktrum		Baksugsproblem främst i lgh 1403 i 32. Behöver se till att tilluften kan flöda fritt genom fönstervertiler. Filter		
	2.10	<input type="checkbox"/> Övrigt	3.10			
	3	Funktioner		hindrar luftflöde genom ventilen i självdragssystem. Behöver tas bort om sådan finns,	1	
	3.1	<input type="checkbox"/> Filterdel		Direktmonterat köksfläkt i lgh 1202 i 32 kan vid otät kanal orsaka odör. Behöver frikopplas från kanalen.	1	
	3.2	<input type="checkbox"/> Batterier	3.6			
	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 checked="" 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	2022-12-05
		<input type="checkbox"/> Ombesiktning	<input type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn	2028-12-05
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesiktn	
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input type="checkbox"/> Intyg		Underskrift Ilmo Kekkinen	

INTYGG

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

Fastighetsbeteckning		Adress	
Båten 3		Fleminggatan 30, 32	
Internt byggnadsnamn			
Systemnr			
1			
Besiktningssman	Besiktningdatum	Ort, Datum för underskrift	
Ilmo Kekkinen	2022-12-05	Stockholm 2022-12-05	
Resultat av kontrollen	Nästa besiktning datum	Namnteckning	
G	2028-12-05	Ilmo Kekkinen	
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Vasa-Bygg	K	Swedcert/Kiwa	2701

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

Detta intyg anslås av byggnadsägaren på väl synlig plats i byggnaden