

Besiktningsprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem enligt
BFS 2011:16 OVK1

A1 - Byggnad

Fastighetsbeteckning	Byggnadens adress	Postnr	Ort
Tärnan 11,16,17	Bagarbyvägen 13-17 Töjnav 25	191 34	Sollentuna
Byggnadsägaren	Postadress	Postnr	Ort
Brf Tärnan 2			
Faktureringsadress	Postadress	Postnr	Ort
Brf Tärnan 2	Bagarbyvägen 17P	191 34	Sollentuna
Fastighetsansvarig/Förvaltare	Telefonnr	Fax / e-post	
Björn Holm	070-5555725	bjorneholm@hotmail.com	
Internt byggnadsnamn	Internt byggnadsnr	Verksamhet	BRA i m ²
		Bostäder	Ant. Lgh
			Ant. lokaler
			42

A2 - Besiktningsutlåtande (+ sammanställning av system inom byggnaden)

Systemnr	Bes.kat.	Besiktningsdatum	Besiktningsresultat	Ombesiktning datum	Nästa ordinarie besiktningsdatum	Bilaga (B-sida)	Notering
509	2	2016-01-21	G		2022-01-21	B1	BABS 1950

Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.

☒ JA

☐ Nej

A3 - Allmänt omdöme, kommentarer, uppgifter om besiktningsman.

Besiktningsman	Telefon nr	Fax / e-post	
Joachim Berg	08-353413	info@sollentunasotarn.com	
Företag	Postadress	Postnr	Ort
Sollentuna Sotningsdistrikt AB	Soldatvägen 20A	192 73	Sollentuna
Certifieringsorgan	Cert.nummer	Giltighetstid	Behörighetsnivå
Swedcert	2483	2018-09-09	K
Ort, Datum för underskrift	Namnteckning		
Sollentuna den 2016-01-23			

Besiktningsprotokoll

Referensnummer	Systemnummer	
	509	B1

Obligatorisk Ventilationskontroll

B1	Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp	Bes kat(0-2)	Resultat
	Tårnan 11,16,17		S	2	G

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1	Självdreg		1958				42 Radhus
2							
3							
4							
5							

B3

1	Handlingar	Pos	Anmärkningar			Utfall
1.1	☐ Ritningar		Hus 13c,13d,13e,13f,13g,15a,15k,17c,17k,17l,17o,17r			1
1.2	☐ DU-instruktioner					
1.3	☐ Föregående OVK-protokoll		Har en fläkt installerad (typ paxfläkt) i badrummet på övervåningen, som har ett kallras skydd som stänger			
1.4	☐ Proj. värden/luftflödesprotokoll		när fläkten inte är på, då fläkten inte är på saknas			
1.5	☐ Övrigt		ventilation i badrummet. Kallraskyddet skall tas bort			
2	Föreningar					
2.1	☐ Uteluftskanal		för att få kontinuerlig ventilation.			
2.2	☐ Filterdel					
2.3	☐ Batterier		13m TF saknas i hall,kök, stora sov, TF kompletteras, paxfläkt i bad 1tr samma anm som ovan 28/1			1
2.4	☐ VVX					
2.5	☐ Fläkt del		Hus 13D,15l Wc bv fel ventil, bytes mot tallriksventil			1
2.6	☐ Kanaler					
2.7	☐ Don		Hus 13D V-rum saknar tilluft			1
2.8	☐ Rensningsmöjligheter					
2.9	☐ Fläktrum		Hus 13E har FTX system, paxfläkt 1tr bad, skall bytas ut mot en kontroll ventil som går att justera.			1
2.10	☐ Övrigt					
3	Funktioner		Hus 13H Tilluft borttagen i hall & kök, tilluft bör kompletteras i V-rum			1
3.1	☐ Filterdel		Hus 13O Bad 1tr, wc bv bör kompletteras med Tallriksventiler, öppna kanaler då motor från paxfläktar			1
3.2	☐ Batterier					
3.3	☐ VVX					
3.4	☐ Spjäll		är borttagna			
3.5	☐ Styr/Regler/Övervakning					
3.6	☐ Fläktar		Fortsättning C1			
3.7	☐ Luftflöden					
3.8	☐ Kanaler					
3.9	☐ Don					
3.10	☐ Övrigt					
4	Klimat					
4.1	☐ Temperatur					
4.2	☐ Odör					
4.3	☐ Drag					
4.4	☐ Ljud					
4.5	☐ Bruksynpunkter					
4.6	☐ Övrigt					
	Uppdragstyp		Bilagor	Bil. Beteckn.	Besiktning	Datum
	☐ 1:a besiktning	☒	C: Anmärkning	C1	Förra besiktn	
	☒ Återkommande besiktning	☐	D: Åtgärder		Denna besiktn	2016-01-21
	☐ Ombesiktning	☐	L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn	2022-01-21
	☐ Utökad kontroll	☐	E: Aggregatprot		Ombesiktning	
	☐ Egenkontroll	☒	Intyg		Underskrift	

Anmärkning

Referensnummer	Systemnummer	
	509	C1

C1

Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp (S, F, FT, FTX)	Bes kat
Tärnan 11,16,17		S	2

C2

Pos	Anmärkningar	Utfall
1	Hus 17C Saknar tilluft i stora sovrummet	1
2	Hus 17K Wc bv har ett undertak som hindrar luftflödet att passera ut genom ventilationer	1
3	Det gick ej att kontrollera om det finns ventilation ovan undertaket.	
4	Undertaket bör tas bort.	
5	Hus 17M Tilluft i hallen är övermålad.	1
6	Hus 15G tilluft saknas i kök, hall & V-rum. Tilluft kompletteras i V-rum	1
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		

INTYG



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

Fastighetsbeteckning		Adress	
Tärnan 11,16,17		Bagarbyv 13-17 Töjnav 25	
Internt byggnadsnamn			
Systemnr			
509			
Besiktningssman	Besiktningdatum	Ort, Datum för underskrift	
Joachim Berg	2016-01-21	Sollentuna den 2016-01-23	
Resultat av kontrollen	Nästa besiktning datum	Namnteckning	
G	2022-01-21		
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Sollentuna Sotningsdistrikt	K	Swedcert	2483

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

Detta intyg anslås av byggnadsägaren på väl synlig plats i byggnaden