



# Besiktningssprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem enligt  
BFS 2011:16 OVK1

## A1 - Byggnad

Fastighetsbeteckning	Byggnadens adress	Postnr	Ort		
Guldheden 42:1	Doktor Bex gata 4	413 24	Göteborg		
Byggnadsägaren	Postadress	Postnr	Ort		
Riksbyggen Brf Göteborgshus nr 14	Box 31060	400 32	Göteborg		
Faktureringsadress	Postadress	Postnr	Ort		
Riksbyggen Gbghus nr 14, Fack 97835714	R 879	106 37	Stockholm		
Fastighetsansvarig/Förvaltare	Telefonnr	Fax / e-post			
Henrik Rydbeck					
Internt byggnadsnamn	Internt byggnadsnr	Verksamhet	BRA i m <sup>2</sup>	Ant. Lgh	Ant. lokaler
Affärshuset		Affärsverksamhet			6

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

Systemnr	Bes.kat.	Besiktningssdatum	Besiktningssresultat	Ombesiktning datum	Nästa ordinarie besiktningssdatum	Bilaga (B-sida)	Notering
TA1, FF1	1	2022-05-10	G		2025-05-10	B1	Frisör
TA2, FF2	1	2022-05-10	G		2025-05-10	B2	Djurens vänner
TA3, FF3	1	2022-05-10	G		2025-05-10	B3	Yoga Studio
TA4, FF4	1	2022-05-10	G		2025-05-10	B4	Pizzeria
TA5,TA6,FF5	1	2022-05-10	G		2025-05-10	B5	Mook Thai
LB01	1	2022-05-10	G		2025-05-10	B6	Coop

Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.

JA

Nej

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

Anläggningen har brister som måste åtgärdas.

Generellt måste DoU tas fram för hela anläggningen.

Besiktningssman	Stefan Dävermo	Telefon nr	0709-909049	Fax / e-post	stefan.davemo@omvent.se		
Företag	Omvent AB	Postadress	Metodvägen 12A	Postnr	435 33	Ort	Mölnlycke
Certifieringsorgan	SP/SITAC	Cert.nummer	026/05	Giltighetstid	2025-01-15	Behörighetsnivå	K
Ort, Datum för underskrift	Västra Frölunda, 2022-05-10		Namnteckning				

# Besiktningssprotokoll

Referensnummer <b>20220509100</b>	Systemnummer <b>LB01</b>	<b>B6</b>
--------------------------------------	-----------------------------	-----------

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b> Fastighetsbeteckning <b>Guldheden 42:1</b>	Internt byggnadsnr	Systemtyp FTX	Bes kat(0-2) 1	Resultat G
---	--------------------	------------------	-------------------	---------------

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1	LB01/TF	T		Ovan undertak		250 l/s	Coop
2	LB01/FF	F		Ovan undertak		250 l/s	Coop
3							
4							
5							

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar		Nytt ventilationsaggregat betjäna endast butiken. Lager och personalutrymmen låga flöden.	1
	1.2	<input type="checkbox"/> DU-instruktioner	3.10		
	1.3	<input type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll		Uppmätte 65 dB(A) med telefonens Arbetsmiljöverkets bullerapp i personalutrymmet.	0
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll	4.4		
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	2	<b>Föreoreningar</b>	3.1	Mycket svårt att byta filter och utföra service på LB01	1
	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	<b>Funktioner</b>			
	3.1	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Övrigt			
	4	<b>Klimat</b>			
	4.1	<input type="checkbox"/> Temperatur			
	4.2	<input type="checkbox"/> Odör			
	4.3	<input type="checkbox"/> Drag			
	4.4	<input checked="" 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>
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		Förra besiktn
		<input type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		Denna besiktn 2022-05-10
		<input checked="" type="checkbox"/> Ombesiktning	<input checked="" type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn <b>2025-05-10</b>
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesiktn
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input checked="" type="checkbox"/> Intyg		Underskrift

# Besiktningssprotokoll

Referensnummer <b>20220509100</b>	Systemnummer <b>TA5,TA6,FF5</b>	<b>B5</b>
--------------------------------------	------------------------------------	-----------

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b> Fastighetsbeteckning <b>Guldheden 42:1</b>	Internt byggnadsnr	Systemtyp FT	Bes kat(0-2) 1	Resultat G
---	--------------------	-----------------	-------------------	---------------

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjänar
1	TA5	T		Källaren			Mook Thai
2	TA6	T		Bakom köket			Mook Thai
3	FF5	F		Tak			Mook Thai
4							
5							

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar			
	1.2	<input checked="" type="checkbox"/> DU-instruktioner	3.6	TA5 och TA6 står still. Åtgärdat	0
	1.3	<input type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll			
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll			
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	2	<b>Föroreningar</b>			
	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	<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 type="checkbox"/> Luftflöden			
	3.8	<input type="checkbox"/> Kanaler			
	3.9	<input type="checkbox"/> Don			
	3.10	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	4	<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>
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		Förra besiktn
		<input type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		Denna besiktn 2022-05-10
		<input checked="" type="checkbox"/> Ombesiktning	<input checked="" type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn <b>2025-05-10</b>
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesiktn
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input checked="" type="checkbox"/> Intyg		Underskrift



# Besiktningssprotokoll


Referensnummer <b>20220509100</b>	Systemnummer <b>TA4, FF4</b>	<b>B4</b>
--------------------------------------	---------------------------------	-----------

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b>	Fastighetsbeteckning <b>Guldheden 42:1</b>	Internt byggnadsnr	Systemtyp <b>FT</b>	Bes kat(0-2) <b>1</b>	Resultat <b>G</b>
-----------	---	--------------------	------------------------	--------------------------	----------------------

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

<b>B2</b>	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1	TA4	T		Källare			Pizzeria
2	FF4	F		Tak			Pizzeria
3							
4							
5							

<b>B3</b>	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar			
	1.2	<input type="checkbox"/> DU-instruktioner	3.6	Tilluft saknas/ bortbyggd. Åtgärdat	0
	1.3	<input type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll			
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll	3.8	Anslutningsslang Pizzaugn trasig	1
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	2	<b>Föroreningar</b>	3.10	Källare/tvättstuga/personalrum/förråd saknar ventilation. Åtgärdat	0
	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	<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 type="checkbox"/> Luftflöden			
	3.8	<input checked="" type="checkbox"/> Kanaler			
	3.9	<input type="checkbox"/> Don			
	3.10	<input checked="" type="checkbox"/> Övrigt			
	4	<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>
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		Förra besiktn
		<input type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		Denna besiktn
		<input checked="" type="checkbox"/> Ombesiktning	<input checked="" type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesikt
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input checked="" type="checkbox"/> Intyg		Underskrift
					
					<b>2025-05-10</b>

# Besiktningssprotokoll

Referensnummer <b>20220509100</b>	Systemnummer <b>TA3, FF3</b>	<b>B3</b>
--------------------------------------	---------------------------------	-----------

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b> Fastighetsbeteckning <b>Guldheden 42:1</b>	Internt byggnadsnr	Systemtyp FT	Bes kat(0-2) 1	Resultat G
---	--------------------	-----------------	-------------------	---------------

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjänar
1	TA3	T		Källare			Yoga Studio
2	FF3	F		Tak			Yoga Studio
3							
4							
5							

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar			
	1.2	<input type="checkbox"/> DU-instruktioner	3.5	Styr och regler till tilluftsfläkt saknas. Åtgärdat	0
	1.3	<input type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll			
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll	3.6	Tilluftsfläkten står still. Åtgärdat	0
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	2	<b>Föroreningar</b>			
	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	<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 checked="" type="checkbox"/> Styr/Regler/Övervakning			
	3.6	<input checked="" 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			
				<b>Möjliga energibesparande åtgärder i systemet</b>	
	4	<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>
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		Förra besiktn
		<input type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		Denna besiktn 2022-05-10
		<input checked="" type="checkbox"/> Ombesiktning	<input checked="" type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn <b>2025-05-10</b>
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesiktning
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input checked="" type="checkbox"/> Intyg		Underskrift



# Besiktningssprotokoll


Referensnummer <b>20220509100</b>	Systemnummer <b>TA2, FF2</b>	<b>B2</b>
--------------------------------------	---------------------------------	-----------

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b> Fastighetsbeteckning <b>Guldheden 42:1</b>	Internt byggnadsnr	Systemtyp <b>FT</b>	Bes kat(0-2) <b>1</b>	Resultat <b>G</b>
---	--------------------	------------------------	--------------------------	----------------------

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

<b>B2</b>	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1	TA2	T		Entré			Djurens Vänner
2	FF2	F		Tak			Djurens Vänner
3							
4							
5							

<b>B3</b>	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
1.1	<input type="checkbox"/>	Ritningar		Igentäppta friskluftsdon i vissa behandlingsrum.	
1.2	<input type="checkbox"/>	DU-instruktioner	3.9	Åtgärdat	0
1.3	<input type="checkbox"/>	Föregående OVK-protokoll			
1.4	<input type="checkbox"/>	Proj. värden/luftflödesprotokoll	3.7	Förråd i källare oventilerad. Åtgärdat	0
1.5	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>2</b>		<b>Föroreningar</b>			
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			
<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 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>	
<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>
	<input type="checkbox"/>	1:a besiktning	<input type="checkbox"/>	C: Anmärkning	Förra besiktning
	<input type="checkbox"/>	Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/>	D: Åtgärder	Denna besiktning
	<input checked="" type="checkbox"/>	Ombesiktning	<input type="checkbox"/>	L: Flöde/Driftid/Effekt	Nästa besiktning
	<input type="checkbox"/>	Utökad kontroll	<input type="checkbox"/>	E: Aggregatprot	Ombesiktning
	<input type="checkbox"/>	Egenkontroll	<input type="checkbox"/>	Intyg	Underskrift
					



# INTYG



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

Fastighetsbeteckning		Adress	
Guldheden 42:1		Doktor Bex gata 4	
Internt byggnadsnamn			
Affärshuset			
Systemnr			
TA1,TA2,TA3,TA4,TA5,TA6,FF1,FF2,FF3,FF4,FF5,LB01			
Besiktningssman	Besiktningdatum	Ort, Datum för underskrift	
Stefan Dävermo	2022-05-10	Västra Frölunda, 2022-05-10	
Resultat av kontrollen	Nästa besiktning datum	Namnteckning	
G	2025-05-10		
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Omvent AB	K	SP/SITAC	026/05

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

*Detta intyg anslås av byggnadsägaren på väl synlig plats i byggnaden*