



# Besiktningssprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem  
enligt BFS 2011:16 OVK1

Referens nr:	38775	<b>A</b>
--------------	-------	----------

A1

Fastighetsbeteckning/Byggnadsnr Kv. Småland 10	Byggnadens adress Björngårdsgatan 11	Postnr 118 52	Ort Stockholm		
Byggnadsägaren Brf Småländska Björnen	Postadress Björngårdsgatan 11	Postnr 118 52	Ort Stockholm		
Faktureringsadress	Postadress	Postnr	Ort		
Fastighetsansvarig/Förvaltare FT Drift AB	Telefonnr	Fax	e-post		
Internt byggnadsnamn	Internt nr	Verksamhet	BRA i m <sup>2</sup>	Ant. läg 39	Ant. lokaler 3

## Besiktningssutlåtande (+ sammanställning av system inom byggnaden)

A2

Systemnr	Besikt-kategori	Besikt-nings datum	Besikt-n resultat	Ombesikt-n datum	Nästa ordinarie besikt-ningsdat um	Anm protokoll (bil, B-sida) nr	Notering
1	1	2018-10-18	G	2019-11-06	2021-10-18		Björnens Kemtvätt
2	1	2018-10-18	G	2019-11-07	2021-10-18		AMK Studios
3	1	2018-10-18	EG		2021-10-18		L'agora
4	2	2019-11-06	EG		2025-11-06		Lägenheter

Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.

JA

NEJ

A3

### Allmänt omdöme. Kommentarer

Lägenheter är besiktade i denna besiktning. Åtgärder för L'agora är ej kontrollerade.

Övriga anmärkningar från tidiagre protokoll är åtgärdade.

Sakkunnig Stefan Eneman	Telefon nr 070 445 92 72	Fax / e-post <a href="mailto:stefan@g-s.se">stefan@g-s.se</a>	
Företag Ingenjörfirman Gösta Schelin AB	Postadress Instrumentvägen 2	Postnr 126 53	Ort Hägersten
Behörighet Riks K	Giltighetstid 2023-06-20	Datum och Signatur	
Certifikatnr 2375	Cert organisation Kiwa Swedcert		

# Protokoll OVK

System nr

1

**B**

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b>	Fastighetsbeteckning/Byggnadsnr kv. Småland 10	Internt byggnadsnr	Systemtyp (S, F, FT, FTX) S	Bes kat(1-5) 2
-----------	---	--------------------	--------------------------------	-------------------

## Systemtillhörighet

<b>B2</b>	Aggr.benämning	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjänar
1	S	S	-				Butik/lokal
2							
3							
4							
5							
6							
7							

<b>B3</b>	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			
<b>2</b>		<b>Föreningar</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 type="checkbox"/>	Luftflöden			
3.8	<input type="checkbox"/>	Kanaler			
3.9	<input type="checkbox"/>	Don			
3.10	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<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>5</b>		<b>Uppdragstyp</b>	<b>Bilagor</b>	<b>Antal</b>	<b>Besiktningdatum</b>
	<input type="checkbox"/>	Nya installationer	<input type="checkbox"/>	Anmärkningsbilaga	2019-11-06 <b>Signatur</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	Befintliga installationer	<input type="checkbox"/>	Luftflödesprotokoll	
	<input type="checkbox"/>	Ombesiktning	<input type="checkbox"/>	Ritningar	
	<input type="checkbox"/>	Utökad kontroll	<input type="checkbox"/>	Åtgärdsförslag	
	<input type="checkbox"/>	Egenkontroll	<input type="checkbox"/>	Utökad checklista	

# Protokoll OVK

System nr

2

**B**

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b>	Fastighetsbeteckning/Byggnadsnr kv. Småland 10	Internt byggnadsnr	Systemtyp (S, F, FT, FTX) FTX	Bes kat(1-5) 1
-----------	---	--------------------	----------------------------------	-------------------

## Systemtillhörighet

<b>B2</b>	Aggr.benämning	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjänar
1	TF	T	-	Lokal	Okänt		Lokal
2	FF	F	-	Lokal	Okänt		Lokal
3							
4							
5							
6							
7							

<b>B3</b>	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			
<b>2</b>		<b>Föreningar</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 type="checkbox"/>	Luftflöden			
3.8	<input type="checkbox"/>	Kanaler			
3.9	<input type="checkbox"/>	Don			
3.10	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<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>5</b>		<b>Uppdragstyp</b>	<b>Bilagor</b>	<b>Antal</b>	<b>Besiktningdatum</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	Nya installationer	<input type="checkbox"/>		2019-11-06 <b>Signatur</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	Befintliga installationer	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	Ombesiktning	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	Utökad kontroll	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	Egenkontroll	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	Anmärkningsbilaga	
			<input type="checkbox"/>	Luftflödesprotokoll	
			<input type="checkbox"/>	Ritningar	
			<input type="checkbox"/>	Åtgärdsförslag	
			<input type="checkbox"/>	Utökad checklista	

# Protokoll OVK

System nr

3

**B**

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b>	Fastighetsbeteckning/Byggnadsnr kv. Småland 10	Internt byggnadsnr	Systemtyp (S, F, FT, FTX) FT	Bes kat(1-5) 1
-----------	---	--------------------	---------------------------------	-------------------

## Systemtillhörighet

<b>B2</b>	Aggr.benämning	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjänar
1	TF	T	-	Lokal		45	Lokal
2	FF	F	-	Lokal		65	Lokal
3							
4							
5							
6							
7							

<b>B3</b>	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 checked="" type="checkbox"/>	Proj. värden/luftflödesprotokoll	1.4	Proj flöden saknas	1
1.5	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>2</b>		<b>Föreningar</b>			
2.1	<input type="checkbox"/>	Uteluftskanal			
2.2	<input type="checkbox"/>	Filterdel		Lågt flöde WC	2
2.3	<input type="checkbox"/>	Batterier			
2.4	<input type="checkbox"/>	VVX		Filter igensatta	2
2.5	<input type="checkbox"/>	Fläktdel			
2.6	<input type="checkbox"/>	Kanaler		Intagsgaller igensatt	2
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 type="checkbox"/>	Luftflöden			
3.8	<input type="checkbox"/>	Kanaler			
3.9	<input type="checkbox"/>	Don			
3.10	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<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>5</b>		<b>Uppdragstyp</b>	<b>Bilagor</b>	<b>Antal</b>	<b>Besiktningdatum</b>
	<input type="checkbox"/>	Nya installationer	<input type="checkbox"/>	Anmärkningsbilaga	2019-11-06 <b>Signatur</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	Befintliga installationer	<input type="checkbox"/>	Luftflödesprotokoll	
	<input type="checkbox"/>	Ombesiktning	<input type="checkbox"/>	Ritningar	
	<input type="checkbox"/>	Utökad kontroll	<input type="checkbox"/>	Åtgärdsförslag	
	<input type="checkbox"/>	Egenkontroll	<input type="checkbox"/>	Utökad checklista	

# Protokoll OVK

System nr

4

**B**

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b>	Fastighetsbeteckning/Byggnadsnr kv. Småland 10	Internt byggnadsnr	Systemtyp (S, F, FT, FTX) S	Bes kat(1-5) 2
-----------	---	--------------------	--------------------------------	-------------------

## Systemtillhörighet

<b>B2</b>	Aggr.benämning	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjänar
1	Självdrag	S	-	Lägenheter			Lägenheter
2							
3							
4							
5							
6							
7							

<b>B3</b>	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		Lägenhet 1407, ventilation Saknas	2
1.5	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
2		<b>Föreningar</b>		Lägenhet 1002, Ansluten spisfläkt	2
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 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			
5		<b>Uppdragstyp</b>	<b>Bilagor</b>	<b>Antal</b>	<b>Besiktningsdatum</b>
	<input type="checkbox"/>	Nya installationer	<input type="checkbox"/>	Anmärkningsbilaga	2019-11-06 <b>Signatur</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	Befintliga installationer	<input type="checkbox"/>	Luftflödesprotokoll	
	<input type="checkbox"/>	Ombesiktning	<input type="checkbox"/>	Ritningar	
	<input type="checkbox"/>	Utökad kontroll	<input type="checkbox"/>	Åtgärdsförslag	
	<input type="checkbox"/>	Egenkontroll	<input type="checkbox"/>	Utökad checklista	

## **INTYG - OVK**

*Intyg över genomförd funktionskontroll av  
ventilationssystem enligt förordningen BFS 2011:16 OVK1*

Fastighetsbeteckning **Kv Småland 10**  
Adress **Björngårdsgatan 11**  
Byggnad

Systemnr	Betjäna	Besiktning	Resultat	Nästa besiktning
1	Kemtvätt	2019-11-06	G	2021-10-18
2	AMK	2019-11-06	G	2021-10-18
3	L'agora	2018-10-18	EG	
4	Lägenheter	2019-11-06	EG	2025-11-06

Kontrollant : Stefan Eneman  
Behörighet : Riks K  
Företag : Ingenjörfirman Gösta Schelin AB  
Adress : Instrumentvägen 2 126 53 Hägersten  
Telefon : 08 726 55 00

Protokollet finns hos byggnadsägare och byggnadsnämnd

Underskrift



Behörighetsnummer: 2375

Enligt BFS 2011:16 OVK1 skall byggnadens ägare anslå intyget på väl synlig plats i byggnaden