DOKLAD
o kontrole provozuschopnosti požárně bezpečnostního zařízení

podle § 7 vyhlášky č. 246/2001 Sb., o stanovení podmínek požární bezpečnosti
a výkonu státního požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci), ve znění pozdějších předpisů

Provozovatel zařízení:			
Firma, jméno / název:	**Město Police n/M**	IČ:	**002 72 949**
Sídlo / místo podnikání:	**Masarykovo náměstí 98**		
Zápis v OR nebo jiné evidenci:			
Místo provedení kontroly provozuschopnosti:			
Adresa objektu:	**Radešov u požární zbrojnice naproti č.p.19**		

Identifikace zařízení:		**POŽÁRNÍ NÁDRŽ**	
Typ:	**podzemní**	Umístění:	**vodní zdroj č.6**
Rozměry:	**5 x 9,5 m**	Výrobce:	
Sací hloubka:	**4,5 m**	Výrobní číslo:	
Max. objem:	**140 m3**	Vybavení:	
Přístup:	**z cesty za požární zbrojnicí, betonový poklop 60 x 60 cm**		

Výsledek kontroly provozuschopnosti:

Předmět kontroly:
- technický stav (celistvost, poškození, zábradlí nebo oplocení kolem nádrže, apod.),
- množství vody (min. požadovaný objem = 22 m3, min. hladina vody nade dnem = 1 m, příp. doplnění vody),
- jakost vody (nečistoty a jejich odstranění, chemická analýza, příp. měření pH),
- čerpadlo (funkčnost, zkouška chodu), příp. další vybavení (funkčnost, úplnost vybavení),
- dostupnost (přístup a příjezd vozidel, šířka komunikace ≥ 3,5 m, překážky a jejich odstranění),
- označení (nápis „POŽÁRNÍ VODA“, údaj o objemu nádrže, max. sací hloubka, tabulka ve výšce 2 m nad terénem,
- odpovědná osoba (odpovídá za doplňování a výměnu vody, kontrolu zásoby a kvality vody, měsíční kontroly).

☐ **bez závad**	☐ **závady a poškození**	
Zjištěné závady:	Způsob odstranění:	Termín:

Vyjádření o provozuschopnosti zařízení:

Nádrž je provozuschopná

Potvrzení o provedení kontroly:

Potvrzujeme, že kontrola provozuschopnosti byla provedena ve smyslu § 7 odst. 4 vyhlášky č. 246/2001 Sb., ve znění pozdějších předpisů a že byly splněny podmínky stanovené právními předpisy, normativní požadavky a průvodní dokumentací výrobce zařízení.

Kontrolu provedl(a):		Za provozovatele:	
Jméno a příjmení:	**Petr Nejman**	Jméno a příjmení:	**Radek Starý**
Číslo osvědčení:	**Z-TPO-90/2018**	Funkce:	**místostarosta**
Podpis:		Podpis:	
Datum kontroly:	**25.9.2026**	Termín příští kontroly:	**25.9.2027**

Kontrolu provedl (název, sídlo, IČ):
Zápis v OR nebo jiné evidenci: