**Форма проверки готовности объекта к пуско-наладочным работам (ПНР)**

копию заполненной и подписанной формы направить в адрес сервисной службы "Парус электро" по электронной почте support@parus-electro.ru

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название компании: |  |  |  |  |  |
| Расположение объекта: |  |  |  |  |  |
| (индекс, город, название улицы) |  |  |  |  |  |
| Контактное лицо на объекте: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (с указанием должности) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Телефон: |  | E-mail: |  |  |  |
| Контактное лицо, |  |  |  |  |  |
| ответственное за подготовку объекта к ПНР |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Телефон: |  | E-mail: |  |  |  |
| Модель ИБП: |  | Сер. номер ИБП: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Заполните пункты ниже:*** |  |  |
| Всё оборудование доставлено заказчику в полном объёме и не имеет видимых | Да | Нет |
| дефектов. Упаковка не имеет повреждений. |  |  |
|  | *если НЕТ, то какие замечания выявлены:* |  |  |  |
| 1. | Укажите марку и сечение кабеля главного ввода ИБП: |  |  | мм2 |
| 2. | Укажите марку и сечение кабеля байпасного ввода ИБП |  |  |
| (если планируется использовать): |  |  | мм2 |
| 3. | Укажите марку и сечение выходного кабеля ИБП (кабеля |  |  |
| питающего нагрузку): |  |  | мм2 |
| 4. | Укажите тип и номинал автомата защиты основного ввода ИБП: |  |  | А |

1. Укажите тип и номинал автомата защиты байпасного ввода ИБП

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (если планируется использовать): |  |  |  |  |  |  | А |
| 6. | Укажите тип и номинал автомата защиты выхода ИБП: |  |  |  |  |  | А |
| 7. | Используется ли внешняя панель обходного режима (байпасная панель): |  | Да | Нет |
|  | *если ДА то, уточните:* | *производство:* | Связь инжиниринг | другое |  |  |  |
|  |  | *сигнальные провода от ИБП до панели обходного режима проложены* | Да | Нет |
| 8. | Силовые кабели проложены, оконцованы и подключены |  |  |  | Да | Нет |
| 9. | ИБП будет эксплуатироваться в параллельном режиме работы с другими ИБП: | Да | Нет |
|  | *если ДА то, сколько ИБП будет работать в параллель:* |  |  |  |  |  | шт. |
| 10. | Контролируется ли в помещении температура и влажность: |  |  |  | Да | Нет |
| 11. | Направление чередования фаз по часовой стрелке: |  |  |  | Да | Нет |
| 12. | Имеется ли кнопка экстренного отключения ИБП (EPO): |  |  |  | Да | Нет |
|  | *если ДА то, уточните, смонтирована ли она:* |  |  |  |  | Да | Нет |
|  | *сигнальные провода проложены от EPO до ИБП:* |  |  |  |  | Да | Нет |
| 13. | Какой тип аккумуляторных батарей применяется в ИБП: | стандартные | другое |  |  |
| 14. | Используются ли батарейные шкафы производства Связь инжиниринг: |  | Да | Нет |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *если ДА, укажите их количество* |  | шт. |  |  |
| *и способ подключения батарейных шкафов к ИБП:* | *с использованием щита шинной коммутации* |
|  |  |  |  | *прямое кабельное подключение* | мм2 |
|  |  |  |  |  |  |
| Я, нижеподписавшийся |  |  |  | гарантирую и  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Фамилия, имя, отчество** |  |



уведомлен, что несоответствие представленных данных, может повлечь за собой отмену проведения работ, а в случае "ложного" выезда аннулирование оплаченых сервисных услуг (повторный выезд будет осуществлен на платной основе)

**число:** **дата:** **ответственное лицо:** /

*подпись* *расшифровка*

**Перечень условий, определяющих готовность объекта к проведению ПНР:**

1. Строительная готовность помещения (чистая отделка, отсутствие пыли и/или мусора, наличие освещения в помещении).

2. Прокладка всех силовых кабелей, от входного автомата до панели обходного режима и/или ИБП, а также от ИБП до панели обходного режима и \или до автомата защиты, должна быть произведено представителем Заказчика до приезда персонала "Парус электро" (все кабели должны быть промаркированы).

3. При проведении работ персоналом "Парус электро", в помещении, где производятся пуско-наладочные работы ИБП и его компонентов не должно проводиться каких-либо работ представителями других организаций или Заказчиком.

4. ИБП и его компоненты должны быть сняты с транспортных паллет, распакованы и установлены согласно проекта.



*Для обеспечения оперативного планирования даты проведения работ, их выполнения, а также постановки ИБП на гарантию, Вам необходимо прислать в адрес сервисной службы "Парус электро"* ***фотографии объекта*** *(Общий вид объекта с расставленным оборудованием, места подключения кабелей электропитания ИБП и нагрузки).*

Обращаем Ваше внимание:

Форма проверки готовности объекта должна быть заполнена, подписана и направлена в адрес сервисной службы "Парус электро" до проведения работ.

Мы оставляем за собой право запланировать проведение работ в течение 2 недель с момента подачи заявки и заполненной формы проверки готовности объекта к проведению ПНР, содержащих корректную информацию.

* Приложении «ТРЕБОВАНИЯ ПО УСТАНОВКЕ ИСТОЧНИКА БЕСПЕРЕБОЙНОГО ПИТАНИЯ (ИБП)» Вы можете найти условия и параметры для подготовки объекта к проведению пусконаладочных работ (ПНР).

**Если у Вас есть пожелания или замечания сообщите нам, пожалуйста:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |