

**Форма проверки готовности объекта к шеф-монтажным работам (ШМР)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Название компании: |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Адрес объекта: |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | Контактное лицо на объекте: |   |
| Телефон: |   |
| Адрес электронной почты:  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Лицо, ответственное за подготовку к ШМР: |   |
| Телефон: |   |
| Адрес электронной почты:  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | Модель и серийный номер ИБП: |   |
| Модель и количество стеллажей АКБ: |   |
| Модель и количество АКБ:  |  |
| Используется Щит Батарейный Объединительный:  |   |
| Используется Щит внешнего байпаса:  |  |   |
| Если да, то указать, подключен ли сигнальный кабель:  |   |
| Если да, то указать тип дополнительного контакта (НЗ или НР):  |  |
| ИБП подключен в параллельном режиме:  |   |
| Если да, то указать, сколько ИБП в параллели:  |   |
| Используется ли кнопка АОП:  |   |
| Если да, то указать, подключен ли сигнальный кабель: |   |
| Если да, то указать тип кнопки:  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6 | Оборудование в полном объеме получено заказчиком: |  |
| Оборудование не имеет видимых дефектов, упаковка не была повреждена: |  |
| Оборудование снято с паллет и расставлено и подключено согласно проекту: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7 | Укажите марку и сечение кабеля основного ввода ИБП: |   |
| Укажите марку и сечение кабеля ввода байпас:  |   |
| Укажите марку и сечение кабеля вывода ИБП:  |   |
| Укажите марку и сечение кабеля от Стеллажа АКБ к ИБП: |   |
| Укажите номинал и характеристику автомата ввода ИБП:  |   |
| Укажите номинал и характеристику автомата ввода байпас: |   |
| Укажите номинал и характеристику автомата вывода ИБП:  |   |
| Все кабели проложены и подключены к ИБП:  |   |
| Контролируется ли в помещении температура и влажность:  |   |
| Стеллажи с АКБ собраны и подключены к ИБП:  |   |
| В помещении завершены строительные и отделочные работы:  |   |
| Оборудование готово к подаче питания и настройке: |   |

 **Примечание:** Кабели и защитные автоматы обязательно должны соответствовать рекомендуемым для данного изделия. В руководстве по эксплуатации указано, какие сечения и номиналы необходимо использовать. Если по какой-либо причине, кабели или автоматы не соответствуют рекомендованным, то укажите здесь причину:

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |

**Внимание!** При несоответствии кабелей и автоматов рекомендованным, в акт ПНР вносится соответствующее замечание.
**Внимание!** Кабели должны быть промаркированы.

Если проекта нет, то требуется **обязательно** изобразить **план расстановки** с габаритными размерами ниже.

Если используются стеллажи для АКБ, то **обязательно** указать, как проходит **кабельная линия от стеллажа с АКБ к ИБП**.



**Примечание:** габариты и вес оборудования указаны в руководстве по эксплуатации.

Для проведения ШМР на объекте должны присутствовать **представители организации**, которая проводила **монтажные работы**. Это необходимо, чтобы ее представители могли оперативно устранить недостатки своих монтажных работ в случае, если они будут выявлены.
Также на объекте должны присутствовать **уполномоченные представители заказчика** для принятия работ и подписания акта.

**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 ШМР, содержащую корректную информацию. В случае, если предоставлена неполная или некорректная информация, форму готовности нужно будет переделать.

В руководстве по эксплуатации вы сможете найти все необходимые требования к установке ИБП. Если какую-либо информацию найти не удалось, вы можете запросить ее на нашей почте технической поддержки: support@parus-electro.ru

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Я, нижеподписавшийся |  | гарантирую и уведомлен, |
|  | фамилия, имя, отчество |  |
| что несоответствие предоставленных мною данных, может повлечь за собой отмену |
| проведения работ, а в случае «ложного» выезда и аннулирование оплаченных сервисных услуг (повторный выезд будет осуществлен на платной основе).  |
| Дата: |  | Ответственное лицо:  |  |   |
|  |  |  | подпись | расшифровка |
|  |  |  |  |  |