

Szanowny Kliencie,

W celu zapewnienia profesjonalnej i sprawnej usługi uruchomienia oraz utrzymania systemu sterowania oświetleniem, prosimy o rezerwację terminu przynajmniej 3 tygodnie przed planowaną instalacją.

Poniższy formularz jest integralną częścią procesu uruchomienia systemu. Powinien zostać wypełniony i odesłany na adres mailowy \_\_\_\_\_ . Niespełnienie poniższych warunków może skutkować naliczeniem przez HC Center Sp. z o.o. Sp. j. stawek związanych z dodatkowymi procesami na podstawie Ogólnych Warunków Świadczenia Usługi Programowania.

Spełnienie punktów wymienionych poniżej pozwoli na sprawne i terminowe przeprowadzenie uruchomienia systemu.

Jeśli nastąpi potrzeba przełożenia uruchomienia systemu prosimy o pisemny kontakt co najmniej 5 dni roboczych wcześniej.

## Lista kontrolna

1. Cały osprzęt jest zainstalowany w bezpieczny i właściwy sposób oraz możliwy jest do niego łatwy dostęp przez inżyniera uruchamiającego system.  
Potwierdzam:
2. Zasilanie urządzeń jest podłączone z zachowaniem odpowiedniej izolacji.  
Potwierdzam:
3. Wszystkie oprawy są na swoich miejscach podłączone do właściwych modułów ściemniających, obwodów przekaźnikowych lub podsieci DALI.  
Potwierdzam:
4. Wszystkie pozostałe elementy systemu sterowania DALI podłączone do odpowiednich podsieci.  
Potwierdzam:
5. Wszystkie kable zasilające i danych przeznaczone do połączeń naściennych/sufitowych elementów sterujących znajdują się na swoim miejscu.  
Potwierdzam:
6. Okablowanie DALI zostało wykonane zgodnie ze specyfikacją Helvar. (brak zwarć na DALI, brak mostkowania pomiędzy różnymi podsieciami DALI, odpowiednia liczba urządzeń na podsieć oraz właściwa długość linii DALI).  
Potwierdzam:

7. Routery Helvar umieszczone w miejscach docelowych i połączone ze sobą siecią Ethernet (w przypadku, gdy jest >1 router) zgodnie z zasadami dotyczącymi urządzeń sieciowych.

Potwierdzam:

8. W przypadku występowania w projekcie TouchPaneli zapewniono możliwość odłączenia zasilania od Panelu.

Potwierdzam:  Nie dotyczy:

9. Zapewnić dostęp do Routera lub switcha sieciowego celem programowania.

Potwierdzam:

10. Posiadam protokół z pomiaru okablowania ethernetowego UTP wykorzystanego w systemie sterowania do komunikacji pomiędzy routerami.

Potwierdzam:  Nie dotyczy:

11. W przypadku występowania w systemie uSee do monitorowania energii posiadam informacje o rzeczywistym poborze mocy przez każdy typ oprawy występujący w systemie.

Potwierdzam:  Nie dotyczy:

12. Załączam szczegółowy i pełny opis wymaganej funkcjonalności systemu z uwzględnieniem wszystkich elementów wykonawczych (panele sterujące) i opraw z właściwym podziałem na strefy sterowania. Załączony opis funkcjonalności będzie załącznikiem do protokołu odbioru.

## Opis funkcjonalności systemu - Szablon

Lp.	Typ pomieszczenia/Przeznaczenie	Funkcje oświetlenia (zał./wył., ściemnianie)	Typ sensorów (przyciski, czujniki)

W przypadku braku możliwości wykonania jakichkolwiek prac objętych przedmiotem Usługi z uwagi na niespełnienie wymagań określonych w Liście kontrolnej, pomimo jej potwierdzenia przez Zamawiającego, Wykonawca może żądać zapłaty dodatkowego wynagrodzenia w kwocie 2500,00 zł netto, za każdy dzień obecności przedstawiciela Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego, w którym zakładany zakres prac nie mógł być wykonany z uwagi na niespełnienie wymagań określonych w Liście kontrolnej.

Istnieje możliwość wykonania przez Wykonawcę na koszt Zamawiającego audytu tj. sprawdzenia przez Wykonawcę czy infrastruktura Zamawiającego spełnia wymagania zawarte w Liście kontrolnej.

Koszt wykonania audytu wynosi 1500,00 zł + VAT. W celu podsumowania audytu, Wykonawca może wyznaczyć w porozumieniu z Zamawiającym termin spotkania, na którym będą omówione niespełnione wymagania zawarte w Liście kontrolnej i ustalenia zakresu funkcjonalności.

### **Oświadczenie Zamawiającego**

Oświadczam, iż, w celu wykonania prac związanych z uruchomieniem systemu oświetlenia, udostępnienie obiektu może nastąpić w dniu/dniach: \_\_\_\_\_ , w godzinach \_\_\_\_\_

Ograniczenia udostępnienia lokalu, to (proszę wskazać, jeśli takie występują):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Osobę odpowiedzialną za przekazanie Wykonawcy preferencji co do zakresu funkcjonalności jakie ma spełniać system i zapewnić możliwość jego stałego współdziałania z Wykonawcą w toku wykonywania zakresu funkcjonalności jest (jeśli zostanie wyznaczona) \_\_\_\_\_

Dodatkowe uwagi (proszę wskazać, jeśli takie występują):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zleceniodawcy