

KARTA PRZEGLĄDU OBIEKTU.....
SYSTEM TELEWIZJI PRZEMYSŁOWEJ (CCTV)

TERMIN WYKONANIA:

NAZWA I ADRES OBIEKTU:

DATA, GODZINA I RODZAJ PRZEGLĄDU:

NUMER ZLECENIA/UMOWY:

Imię i Nazwisko osób wykonujących serwis:

	PRZEMIOT KONTROLI	UWAGI	ZALECENIA
1	kontrola nastaw kamer w tym korekta zakresu automatyki detekcji ruchu, tablic rejestracyjnych, ostrości, itp.		
2	kompleksowe oczyszczenie obudów i kloszy kamer, szafek kamerowych oraz urządzeń transmisyjnych		
3	przeprowadzenie kontroli szczelności elementów zewnętrznych;		
4	korekta ustawień kamer związanej z działaniem czynników mechanicznych i klimatycznych;		
5	aktualizacja firmware'u kamer oraz analityk;		
6	kontrola i weryfikacja poprawnego działania urządzeń sieciowych w tym konserwację złącz SFP w urządzeniach montowanych na zewnątrz;		
7	kontrole stanu monitorów wraz z weryfikacją i korekta ustawień;		
8	kontrole stanu twardych dysków na wszystkich urządzeniach w systemie;		
9	kontrola stanu UPS'ów i baterii wraz z testowym rozładowaniem i pomiarem czasu podtrzymania;		
10	aktualizacja dokumentacji dotyczącej wprowadzanych zmian w tym numerów licencji oprogramowania, jego wersji oraz terminu ważności;		
11	kompleksowe dodawanie i usuwanie uprawnień dla nowych użytkowników, resetowanie haseł w domenie windowsa w której działa oprogramowanie Milestone;		
12	obsługę i aktualizację oprogramowania Milestone w zakresie działania programu, licencji rocznych oraz driverów kamer do aktualnej wersji,		
13	pisemne potwierdzenie wykonania przeglądu technicznego wraz z notatką o stanie technicznym systemu i informacją o stwierdzonych uszkodzeniach		
14	wizualny przegląd okablowania oraz stanu kamer,		
15	aktualizacja dokumentacji dotyczącą wprowadzonych zmian w tym numerów licencji oprogramowania, jego wersji, terminu ważności.		
16	aktualizacja oprogramowania, kontrola przełączników sieciowych, monitorów, upsów itd. wykonywana będzie podczas 4. przeglądu w ciągu roku, przy czym w 2025 r.		

Wartość wykonanych prac brutto: **Słownie**

Inne:

POTWIERDZENIE WYKONANIA KONTROLI OBIEKTU

WYKONAWCY:	PRZEDSTAWICIEL ZMPG S.A.
..... Data i czytelny podpis serwisanta Data i podpis
Pieczętka firmowa	