Zał. nr 2b do OPZ

**PROTOKÓŁ KONSERWACJI**

Data wykonania konserwacji ……………………………..

Obiekt …………………………………………………...….

**System Kontroli Dostępu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa czynności** | **……. półrocze 2025 roku**  **(miesiące …………………..)** | | |
| *1* | *2* | *3* | | |
| 1. | Wysłuchanie uwag użytkownika dotyczących systemu kontroli dostępu; uwagi zapisać i umieścić w uwagach. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 2. | Uwzględnienie próśb i uwag użytkownika. Wykonane czynności odnotować w uwagach. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 3. | Sprawdzenie stanu ilościowego zamontowanych urządzeń i ich kompletności. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 4. | Sprawdzenie skuteczności obwodu antysabotażowego, czytników oraz jego sygnalizacji poprzez zdjęcie obudowy. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 5. | Sprawdzenie właściwego działania czytnika. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 6. | Sprawdzenie wartości napięcia zasilającego wszystkie czytniki. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 7. | Sprawdzenie poprawności działania mechanicznych i elektromechanicznych elementów blokujących systemu kontroli dostępu. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 8. | Sprawdzenie poprawności działania przycisków wyjścia awaryjnego. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 9. | Sprawdzenie odblokowania wszystkich przejść na wypadek alarmu, pożaru. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 10. | Sprawdzenie odblokowania lokalnego przejść na wypadek alarmu pożaru. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 11. | Sprawdzenie zegara systemowego - ewentualnie dokonać korekty. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 12. | Pomiar napięcia oraz prądu zasilania pochodzącego ze źródła podstawowego (z sieci). | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 13. | Pomiar napięcia oraz prądu zasilania pochodzącego ze źródła awaryjnego (UPS, agregaty). | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 14. | Sprawdzenie automatycznego przełączenia zasilania sieciowego na zasilanie awaryjne. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 15. | Sprawdzenie stanu baterii akumulatorowych. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 16. | Sprawdzenie stabilności połączeń kabli zasilających. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 17. | Przeprowadzenie kontroli poprawności działania SKD. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 18. | Sprawdzanie możliwości nawiązania łączności pomiędzy kontrolowanymi przejściami, a centrum nadzoru. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |
| 19. | Uzupełnienie dokumentacji eksploatacyjnej. | WYKONANO | NIE WYKONANO | NIE DOTYCZY |

Uwagi i zalecenia wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi Użytkownika / Administratora systemu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………….…………………......... …………………………………….

Data i podpis Użytkownika / Administratora Data i podpis Wykonawcy