

Date de début souhaitée Représentant de l'installateur sur le site Destinataire des rapports d'intervention

N° affaire E.T.T. :		Nom :		Nom :	
Date :		Email* : <i>Impératif pour envoi des documents</i>		Email* : <i>Impératif pour envoi des documents</i>	
Heure :		Portable :		Portable :	
Adresse <u>exacte</u> du site	Site N°	Voie	CP	Ville	Pays
N° de SIRET du site					
Type d'accès	<input type="checkbox"/> au sol <input type="checkbox"/> escalier <input type="checkbox"/> nacelle & conducteur installateur <input type="checkbox"/> Crinoline <input type="checkbox"/> autre :				
N° de série des machines et type					

* *Impératif pour envoi des documents*

POINTS D'INSTALLATION – CONDITIONS PREALABLES A CONFIRMER

IMPERATIVEMENT POUR LA REALISATION DE LA MISE EN SERVICE DE VOS MACHINES

Sans objet Oui Non

	Sans objet	Oui	Non
L'accès aux machines sera sécurisé pour les représentants ETT pendant toute la phase d'intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les résistances de carter seront mises sous tension 12 heures avant la mise en service (hors ULTIMA non équipée de SRV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les raccordements hydrauliques, essais en pression et purges seront réalisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les filtres à eau seront en place (machines sur boucle d'eau)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les raccordements gaz, essais en pression et purges seront réalisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les capots d'air neuf et d'air extrait seront installés et les joints d'étanchéité seront réalisés conformément à nos préconisations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les filtres à air seront installés sur chaque machine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les raccordements aérauliques seront opérationnels pour les réglages de débit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les sondes, bus et afficheurs seront raccordés et installés conformément à nos schémas électriques et préconisations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les bus pour la GTC/GTB seront installés conformément à nos schémas électriques [si GTC/GTB]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le bus supplémentaire pour la connexion du PC portable à l'automate sera installé sur chaque machine conformément à nos schémas électriques [si régulation machine ACTION FROID]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les câbles de liaison ethernet pour supervision à distance seront installés dans chaque machine conformément à nos schémas électriques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La ligne téléphonique sera raccordée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absence d'essai SSI le jour d'intervention (pas de coupure intempestive de courant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

✓ **La mise en service s'effectue en un seul déplacement et toute nouvelle intervention ETT rendue nécessaire par le non-respect des points mentionnés ci-dessus entraînera une facturation complémentaire (Forfaitaire de 550 € HT par ½ journée d'intervention en France Métropolitaine).**

✓ **Afin de préserver l'application de la garantie, le matériel ne doit pas être utilisé avant la mise en service.**

J'ai pris connaissance que ma présence ou ma représentation était nécessaire pendant la totalité de l'intervention de mise en service et je suis informé que ma non représentation engendrera la mise en place de réserves à la mise en service pour les opérations liées aux installations périphériques de la machine, que ETT n'aura pas été de ce fait en mesure de valider (réglage du débit, de la régulation, raccordement du sectionneur machine...)

OUI

Je reconnais avoir pris connaissance des clauses de garantie liées aux machines ETT

OUI

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions préalables à l'exécution de la mise en service

OUI

Pour l'installateur	Date :	Signature, cachet avec mention « Lu et approuvé »
	Nom :	
	Société :	

CADRE REPONSE ETT SERVICES	Avis <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Report	Date :	Heure :
Prestations de services	Raccordements Electriques/Frigorifiques <input type="checkbox"/> Vérification initiale DESP		
Intervenant pour E.T.T. Services	Nom :	Qualité Intervenant :	
Votre contact E.T.T. Services	Nom :	Email :	

Référence : MARK-FIC_21-FR_FranceMétropolitaine_E