

ANEXO IX

CHECK-LIST



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CHECK-LIST

Denominação da Obra:
**Serviço de Instalação e Manutenção de Dispositivos de Vigilância Eletrônica do prédio
da
APS** _____

Localização:
Endereço: _____

Contratada:
Empresa: _____
Endereço: _____

INFRAESTRUTURA

1) O "As Built" está de acordo com a instalação realizada?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

2) A infraestrutura do sistema de vigilância está fixada sobre o forro e não abaixo dele?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

3) Todo o encaminhamento dos cabos foi feito através de eletrodutos RÍGIDOS ou perfilados quando instalados sobre o forro e de aço galvanizado quando aparentes?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

4) Foi observado o comprimento máximo para o uso do Seal Tube (30 cm)?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

5) O cabeamento do sistema de Vigilância Eletrônica está INDEPENDENTE do cabeamento existente das instalações de elétrica e de lógica?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

6) No cabeamento foram utilizadas as especificações contidas neste edital?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

7) O cabeamento das câmeras internas e externas estão protegidas e não estão expostas?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

8) Os condutores estão com todas as tampas e não estão abertos?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

9) Acabamento realizado sem manchas ou rachaduras em locais onde foram realizadas as instalações?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

EQUIPAMENTOS

1) As câmeras estão instaladas e posicionadas de acordo com o projeto aprovado?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

2) As câmeras externas com linha ou cerca virtual estão instaladas, configuradas e submetidas a teste de detecção de acordo com o quantitativo especificado na planilha orçamentária?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

3) A visualização das gravações no período diurno estão nítidas?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

4) A visualização das gravações período noturno estão nítidas?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

5) Os sensores de presença estão em funcionamento e instalados de acordo com o projeto aprovado?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

6) O posicionamento dos sensores quebra de vidro estão em funcionamento e instalados de acordo com o projeto aprovado?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização do Setor de Engenharia do INSS:

7) O NVR é compatível com a câmera e grava e reproduz nas resoluções fornecidas pelas câmeras?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização emitida pelo setor competente

8) Foram instaladas e colocadas em funcionamento 4 ventoinhas em cada Rack?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização emitida pelo setor competente

9) Foram instalados os sensores de presença internos e externos, quebra de vidro, sirenes utilizando uma zona por equipamento?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização emitida pelo setor competente

10) Todos os módulos de expansão foram instalados?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização emitida pelo setor competente



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

11) Os sensores de presença foram instalados de forma que a detecção não seja impedida pela abertura das portas?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização emitida pelo setor competente

12) Foram utilizados resistores na placa para conexão das sirenes?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização emitida pelo setor competente

13) Foram realizados testes de transmissão do sinal do módulo GPRS?

() Sim (Informar data e horário) ____/____/____:____h.

() Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização emitida pelo setor competente

14) Foi apresentado o treinamento ao Gerente da APS e à empresa de Vigilância Patrimonial?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização emitida pelo setor competente

15) Todos os equipamentos e serviços especificados na planilha orçamentária foram instalados?

() Sim / () Não

Caso negativo explicar o motivo e confirmar se houve autorização emitida pelo setor competente



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Nesta data foram realizadas as vistorias dos sistemas de Vigilância Eletrônica instalados no imóvel acima indicado

Local e Data

Responsável da CONTRATADA