**Акт выполненных работ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года.**

**Город {{ticket.city}}**

Название организации {{org}} SAP {{ticket.sap\_id}}

Адрес магазина {{ticket.address}}

Контактный телефон {{ticket.phone}}

Начало работ \_\_\_ч. \_\_\_мин Окончание работ \_\_\_ч. \_\_\_\_мин.

**Количество антенн:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тип антенны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Модель плат:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ширина прохода: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расстояние между антеннами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип датчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Закладка проводов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина выезда

Настоящим актом подтверждается, что сотрудником (-ами) центра технического обслуживания, в дальнейшем исполнителем, были выполнены следующие работы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п** | **Наименование** |  |
| 1 | Ложный вызов инженера (1-расположенный рядом товар с датчиками; 2- нет пропуска для проведения работ) |  |
| 2 | Проверка выделенной линии ПКС |  |
| 3 | Диагностика системы ПКС каждого прохода |  |
| 4 | Проверка синхронизации системы (Все Тх системы на объекте) |  |
| 5 | Проверка целостности кабеля системы |  |
| 6 | Проверка влияния освещения на систему ПКС |  |
| 7 | Проверка влияния вывески на систему ПКС |  |
| 8 | Проверка заземления рольставней на всех входах в магазин |  |
| 9 | Проверка деактиватора на работоспособность |  |
| 10 | Тестирование датчика |  |
| 11 | Тестирование фольгированного экрана (для систем с металлодетекцией) |  |
|  |  |  |

**Заключение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заказчик ознакомлен с требованиями к месту установки противокражного оборудования**

**Ф.И.О.(должность) Подпись:**

**Произведено обучение персонала правилам эксплуатации противокражного оборудования\_\_**

**Ф.И.О.(должность) Подпись:**

**ЗАКАЗЧИК не имеет претензий к ИСПОЛНИТЕЛЮ по составу и качеству выполненных работ**

**От заказчика От исполнителя**

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ФИО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Подпись

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года