

OGGETTO INTERVENTO: Intervento di Messa in Servizio QMC

TIPOLOGIA PRODOTTO: AS0645-AS06454-AS06455

CLIENTE RICHIEDENTE	Ragione sociale: Comune di Firenze P.IVA/C.F.:	
	<small>(SE PERSONA FISICA NOME E COGNOME)</small>	
	Via:	Nr.:
	Città:	CAP: Prov.: FI Naz.: Italia
	Tel./Cell.:	Fax: E-Mail:
Banca d'appoggio:		Cod. IBAN:

IDENTIFICAZIONE IMPIANTO OGGETTO INTERVENTO	Denominazione (o breve descrizione): Piazza Franco Nannotti	
	Via:	Nr.:
	Città: Firenze	CAP: Prov.: FI Naz.: Italia
	Uso: <input type="checkbox"/> Residenziale <input type="checkbox"/> Terziario <input type="checkbox"/> Industriale <input checked="" type="checkbox"/> Altro: Comune e aree mercatali	

PRODOTTI SOSTITUITI O DI NUOVA INSTALLAZIONE	Codice	Descrizione	Nr. pz.	Prezzo unit.	Totale (€)
					€ -
					€ -
					€ -
					€ -
					€ -
Totale					€ -
Sconto: %					€ -
Totale (IVA esclusa)					€ -

Dettagliare in allegato 1 i dati identificativi dei seguenti prodotti installati:
 Master Chorus, Internet Gateway, Postazione interna videocitofonica, Postazione esterna videocitofonica, Vision Master, Master Ice, Naxos Domo/Combi

RIEPILOGO COSTI	Costo MIS	€ 500,00	DETTAGLI TRASFERTA Data inizio: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Feriale <input type="checkbox"/> Festiva Ore lavor. 4 Km percorsi (A/R) _____ <small>(escluse ore di viaggio)</small> INTERVENTO A CARICO DI <input type="checkbox"/> Gewiss SpA <input type="checkbox"/> Intervento in garanzia <input checked="" type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Intervento autorizzato
	Costo prodotti sostituiti	€ -	
	Costo ore lavorate		
	Diritto di chiamata		
	Rimborso kilometrico (oltre gli 80 km)		
	Costi di trasporto		
	Vitto e alloggio		
	Totale	€ 500,00	
	IVA 22 %	€ 110,00	
	Totale IVA inclusa	€ 610,00	

Note Diritto di chiamata: € 35,00 se feriale; € 49,50 se festivo Costo orario: € 35,00 se feriale; € 49,50 se festivo
 operative: Rimborso kilometrico: € 0,67. Da calcolare solo per i km eccedenti gli 80
Costi di trasporto (pedaggi autostradali, aereo, treno, ecc.): per trasferte fuori zona (per personale GW se fuori provincia di BG).
Vitto e alloggio: trasferte di 1 gg = € 0,00;
 trasferte multigiornaliere = max forfettario €120,00 al giorno se fuori zona (per personale GW se fuori prov. BG)
Modalità di pagamento: fattura - r.b. 60 gg. d.f.f.m.

RELAZIONE INTERVENTO	TIPO INTERVENTO <input type="checkbox"/> Guasto/Malfunzionamento <input type="checkbox"/> Modifica funzionale/aggiunta dispositivi <input checked="" type="checkbox"/> MIS <small>Se intervento per guasto/malfunzionamento descrivere: 1) Guasto/Malfunzionamento, 2) Causa identificata, 3) Soluzione adottata. Se intervento per modifica funzionale/aggiunta dispositivi descrivere: 1) richiesta cliente, 2) dispositivi aggiunti-indicare i soli codici GW, 3) Funzioni configurate</small>

Allegati: 1 - Dettagli tecnici 2 - Relazione tecnica supplementare Altro _____
 Check list intervento (GW350)

TECNICO PIM/GEWISS	Nome_Cognome (Stampatello) Michael Rota	CLIENTE Nome_Cognome (Stampatello) 	Ruolo/Funzione <small>(Proprietario, Installatore, Resp. tecnico, ecc.)</small>
Data e firma:	 	Data e firma:	

INFORMATIVA PRIVACY - Si informa che i dati personali raccolti con il presente documento sono utilizzati al solo scopo di eseguire gli obblighi di legge e quelli contrattuali o, comunque, derivanti dal servizio di assistenza tecnica e, pertanto, il conferimento di essi ha natura obbligatoria. Tali dati verranno trattati da GEWISS S.p.A. mediante supporti informatici e cartacei nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/03 e delle altre norme vigenti in materia; tali dati non verranno diffusi e/o comunicati a terzi, se non nei casi espressamente autorizzati dalla legge e salvo alla società incaricata che effettua l'intervento richiesto. Sono, in ogni caso, fatti salvi i diritti di cui all'art. 7 della citata legge. Titolare del trattamento dei dati è GEWISS S.p.A., con sede in Cenate Sotto (BG) - Via A. Volta n. 1. Responsabile del trattamento dei dati qui indicati è il Responsabile della banca dati CRM (venditeitalia@gewiss.com) cui potrà rivolgersi per esercitare i Suoi diritti e chiedere eventuali informazioni.

GW349-09



RAPPORTO DI INTERVENTO PER ASSISTENZA TECNICA/MIS

Allegato 1 - Dettagli tecnici

Data: _____
Nr. impianto/servizio: _____
Nr. reclamo: _____

SOCIETA' CHE HA ESEGUITO L'INTERVENTO (se diversa da GW)	Ragione sociale: _____ P.IVA/C.F.: _____
	Nome e cognome TECNICO: _____
	Via: _____ Nr.: _____
	Città: _____ CAP: _____ Prov: _____ Naz.: _____
	Tel.: _____ Cell.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

ULTERIORI INFORMAZ. SU L'IMPIANTO	Progettista (Imp. Elettrico): _____
	Installatore (Imp. Elettrico): _____

SISTEMI OGGETTO INTERVENTO	<input type="checkbox"/> Automazione KNX (config. con sw ETS)	<input type="checkbox"/> Antifurto	<input type="checkbox"/> 68-Q-MC elettromeccanica
	<input type="checkbox"/> Automazione KNX Easy (con configuratore)	<input type="checkbox"/> Automazione RF	<input type="checkbox"/> 68 Q-MC centralizzata
	<input type="checkbox"/> Videocitofonia	<input type="checkbox"/> Startec	<input type="checkbox"/> 68 Q-MC prepagata

FUNZIONI OGGETTO INTERVENTO	<input type="checkbox"/> Controllo luci	<input type="checkbox"/> Gestione allarmi tecnici	<input type="checkbox"/> Supervisione
	<input type="checkbox"/> Controllo motori (tapparelle, tende, lucernari)	<input type="checkbox"/> Gestione antintrusione	<input type="checkbox"/> Controllo remoto
	<input type="checkbox"/> Controllo clima	<input type="checkbox"/> Illuminazione di emergenza	<input type="checkbox"/> Controllo accessi
	<input type="checkbox"/> Altro: _____		

Qualora siano installati o siano stati modificati i seguenti prodotti compilare la tabella sotto riportata:

- Master Chorus: GW10100TB, GW10100VT, GW10100VA
- Internet Gateway: GW90816
- Postazione interna V/C
- Postazione esterna V/C
- Vision Master: GW18000VT, GW18000VA.
- Master ICE
- Naxos Domo/Combi

CODICE	ID PRODOTTO	STRINGA DI PRODUZIONE	VERSIONE SW

GW349-09Allegato 1

Data e firma TECNICO _____ Data e firma CLIENTE _____



**RAPPORTO DI INTERVENTO PER
ASSISTENZA TECNICA/MIS
Allegato 2 - Relazione tecnica supplementare**

Data:

Nr. impianto/servizio:

Nr. reclamo:

Relazione supplementare alla relazione sintetica riportata nel "Rapporto di intervento per assistenza tecnica" da compilare nei casi particolarmente complessi che richiedono molte operazioni non descrivibili in modo completo nel modulo.

Nome impianto _____

Data e autore relazione _____

**Problemi segnalati dal
cliente finale**

**Analisi e descrizione
problemi
effettivamente
riscontrati**

(indicare i codici dei prodotti; per i Supervisor anche ID macchina e versione SW).

**Interventi eseguiti in
impianto**

GW349-09 - Allegato 2

Data e firma TECNICO _____ Data e firma CLIENTE _____



CHECK LIST INTERVENTO TECNICO

Data:

Nr. impianto/servizio:

Nr. reclamo:

INTERVENTO	<input type="checkbox"/> MANUTENZIONE PROGRAMMATA	<input type="checkbox"/> ASSISTENZA TECNICA	<input type="checkbox"/> MODIFICA IMPIANTO	<input type="checkbox"/> MIS
	<input type="checkbox"/> ANTINTRUSIONE	<input type="checkbox"/> ANTINTRUSIONE	<input type="checkbox"/> ANTINTRUSIONE	<input type="checkbox"/> ANTINTRUSIONE
	<input type="checkbox"/> VIDEOCITOFONIA	<input type="checkbox"/> VIDEOCITOFONIA	<input type="checkbox"/> VIDEOCITOFONIA	<input type="checkbox"/> VIDEOCITOFONIA
	<input type="checkbox"/> KNX	<input type="checkbox"/> KNX	<input type="checkbox"/> KNX	<input type="checkbox"/> KNX
	<input type="checkbox"/> STARTEC	<input type="checkbox"/> STARTEC	<input type="checkbox"/> STARTEC	<input type="checkbox"/> STARTEC

ANTINTRUSIONE	CONTROLLO CENTRALE	OK	KO	PROVE ALLARME: SIMULAZ. INTERVENTO SENSORI	OK	KO
	<input type="checkbox"/> Controllo interno e verifica alimentazioni <input type="checkbox"/> Controllo collegamento schermi <input type="checkbox"/> Verifica stato ed efficienza batteria <input type="checkbox"/> Verifica funzionamento programmazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Verifica stato di allarme lampade di segnalazione <input type="checkbox"/> Verifica funzionamento avvisatori acustici interni <input type="checkbox"/> Verifica funzionamento avvisatori acustici esterni <input type="checkbox"/> Verifica segnalaz. telefonica, numeri programmati <input type="checkbox"/> Verifica segnalazione teleallarme con centrali dotate di teleassistenza <input type="checkbox"/> Verifica segnalazione radio allarme con centrali dotate di teleassistenza	<input type="checkbox"/>
	CONTROLLO APPARECCHIATURE			PROVE DI ALLARME: SEGNALE ANOMALIE IMPIANTO (AVARIA E FUORI SERVIZIO)		
	<input type="checkbox"/> Verifica funzionamento sensori (soglia di intervento e taratura) <input type="checkbox"/> Controllo fissaggio rivelatori (segnalare eventuali spostamenti) <input type="checkbox"/> Verifica integrità e fissaggio apparecchiature di segnalazione <input type="checkbox"/> Istruzione al responsabile dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Verifica segnalazione teleallarme/radio allarme con centrali dotate di teleassistenza <input type="checkbox"/> Verifica di segnalazione telefonica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIDEOCITOFONIA	CONTROLLO IMPIANTO	OK	KO	PROVE DI FUNZIONAMENTO	OK	KO
	<input type="checkbox"/> Controllo fissaggio dispositivi <input type="checkbox"/> Controllo collegamento dispositivi <input type="checkbox"/> Verifica collegamenti cavi LAN <input type="checkbox"/> Controllo e verifica alimentazioni <input type="checkbox"/> Verifica funzionamento dispositivi <input type="checkbox"/> Controllo settaggi dip-switch postazioni esterne <input type="checkbox"/> Istruzione al responsabile dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Verifica chiamate da PE verso tutte le PI <input type="checkbox"/> Verifica presenza audio a fronte di chiamata <input type="checkbox"/> Verifica presenza video a fronte di chiamata <input type="checkbox"/> Verifica azionamento dei relè <input type="checkbox"/> Verifica funzionamento "Videosorveglianza" <input type="checkbox"/> Verifica data e ora <input type="checkbox"/> Verifica funzionamento "Intercom" <input type="checkbox"/> Verifica funzione "Inoltro chiamata" (solo <input type="checkbox"/> Verifica funzione "Giorno/Notte" (solo GW18392) <input type="checkbox"/> Verifica visualizzazione pagine di supervisione (solo per GW18000TB - GW18000VT - GW18000VA)	<input type="checkbox"/>

KNX	CONTROLLO IMPIANTO	OK	KO	SUPERVISIONE	OK	KO
	<input type="checkbox"/> Controllo installazione dispositivi <input type="checkbox"/> Controllo collegamenti <input type="checkbox"/> Controllo topologia impianto <input type="checkbox"/> Controllo anomalie di sistema (sovraccarico, corto circuito) <input type="checkbox"/> Controllo etichettatura dispositivi con indirizzo fisico <input type="checkbox"/> Istruzione al responsabile dell'impianto <input type="checkbox"/> Verifica rispondenza funzionale con specifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Verifica comunicazione su BUS KNX <input type="checkbox"/> Verifica accesso via LAN da locale <input type="checkbox"/> Verifica accesso via LAN da remoto <input type="checkbox"/> Verifica rispondenza funzionale con specifiche concordate <input type="checkbox"/> Istruzione al responsabile dell'impianto	<input type="checkbox"/>

STARTEC	CONTROLLO IMPIANTO	OK	KO		OK	KO
	<input type="checkbox"/> Verifica impiego cavo di comunicaz. corretto <input type="checkbox"/> Verifica montaggio resistenza di <input type="checkbox"/> Verifica corretto cablaggio lampade <input type="checkbox"/> Acquisizione apparecchi installati <input type="checkbox"/> Esecuzione test funzionale <input type="checkbox"/> Configurazione Nemodin (data, frequenza, test, nome impianto,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Esecuzione test emergenza (OFF 220V) <input type="checkbox"/> Esecuzione test batteria <input type="checkbox"/> Aggiornamento hardware <input type="checkbox"/> Aggiornamento firmware <input type="checkbox"/> Istruzione al responsabile dell'impianto	<input type="checkbox"/>

NOTE

Soddisfazione: esprima un giudizio sul lavoro svolto

Tempi di intervento	☺	☹	☹	Cortesia	☺	☹	☹
Professionalità	☺	☹	☹	Prezzo	☺	☹	☹
Efficacia dell'intervento	☺	☹	☹	Soddisfazione globale	☺	☹	☹

Data e firma TECNICO Data e firma INSTALLATORE