**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA LISTA LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA RECEPCIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROVEEDOR**  **NO. CONTRATO**  **FECHA** | | | | | |
| **Unidad Destino:** | | | | | |
| **Descripción del Equipo:** | | | | | |
| **Clave SAI: Clave PREI: Cantidad de Equipos:** | | | | | |
| **Modelo: Marca:** | | | | | |
| **RECIBE DEL PROVEEDOR** | | | **CUMPLE** | | **OBSERVACIÓN** |
| **CONCEPTO** | | **DESCRIPCIÓN** |
| A) | Equipo | Entrega del Equipo | SI |  |  |
| NO |  |
| B) | Equipo  REPORTE TÉCNICO INTEGRAL. en respaldo digital legible [en pdf] y en forma impresa, en papel membretado por el fabricante del equipo y avalado por el personal especialista que realizó los ajustes y las determinaciones del equipamiento; debe incluir nombre completo, cargo, firma, número de certificación o folio proporcionado por el fabricante del equipo; y en el cual se declaren lo siguiente: | Características de la “Cédula de Especificaciones Técnicas de los Bienes” y numerales **[I]** INSTALACIÓN, **[IG]** REQUERIMIENTOS GENERALES DE INSTALACION, **[IE]** REQUERIMIENTOS ESPECIFICOS DE INSTALACIÓN, **[O]** PUESTA EN OPERACIÓN, **[C]** CAPACITACION y **[E]** PROCEDIMIENTO DE ENTREGA, del Numeral **XIV. LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA** | SI |  |  |
| NO |  |
| C) | Pruebas de Funcionamiento | Pruebas de funcionamiento de los equipos entregados en el lugar y horario que el Instituto Designe. | SI |  |  |
| NO |  |
| D) | **Reporte de pruebas seguridad**:  en respaldo digital legible [en pdf] y en forma impresa, en papel membretado por el fabricante del equipo y avalado por el personal especialista que realizó los ajustes y las determinaciones del equipamiento; debe incluir nombre completo, cargo, firma, número de certificación o folio proporcionado por el fabricante del equipo; y en el cual se declaren los resultados siguientes: | Prueba de los dispositivos contra caídas para carro  Procedimiento para limitador de velocidad  Prueba de Interruptor del seguro contra caídas sobre el carro  Procedimiento de Pruebas del seguro  contra caídas sobre del carro | SI |  |  |
| NO |  |
| Prueba de los dispositivos contra caídas para contra peso(cuando exista)  Procedimiento para limitador de velocidad  Prueba de Interruptor del seguro contra caídas sobre el carro  Procedimiento de Pruebas del seguro  contra caídas sobre del carro | SI |  |  |
| NO |  |
| Prueba de interruptores de sobrepeso  Verificar que cuando el carro rebase sus límites de carrera superior e inferior se detenga la marcha del carro | SI |  |  |
| NO |  |
| Verificación de los receptáculos de toma corriente del cuarto de máquinas y poleas (cuando corresponda) | SI |  |  |
| NO |  |
| Prueba de trabadores de piso | SI |  |  |
| NO |  |
| Prueba de frenos de maquina | SI |  |  |
| NO |  |
| Prueba de monitor de caída o inversión de fases sobre carga eléctrica | SI |  |  |
| NO |  |
| Prueba de dispositivos de reapertura de puertas | SI |  |  |
| NO |  |
| Prueba de funcionamiento de luz de emergencia y dispositivo de alarma | SI |  |  |
| NO |  |  |
| Verificación del Sensor Sísmico | SI |  |  |
| NO |  |  |
| Prueba de funcionamiento de la operación en caso de incendio | SI |  |  |
| NO |  |  |
| E) | Placa de datos | En respaldo digital legible [en PDF] e impreso de las placas de datos del motor | SI |  |  |
| NO |  |  |
| F) | Diagrama Unifilar de circuitos de fuerza y control | En respaldo digital legible [tanto en .PDF como en formato AUTOCAD.DWG] e impreso [90x60 centímetros], el diagrama unifilar de la unidad, en la cual se identifiquen los circuitos de fuerza y de control finales que muestren como quedo instalado el equipo. | SI |  |  |
| NO |  |  |
| G) | Diagrama  de control | En respaldo digital legible [tanto en .PDF como en formato AUTOCAD.DWG] e impreso [90x60 centímetros], el diagrama de control del equipo | SI |  |  |
| NO |  |  |
| H) | Garantía de los bienes | Original y 2 Copias de la Carta Garantía que respalde los equipos. | SI |  |  |
| NO |  |  |
| I) | Documento con la Relación del personal capacitado por el fabricante de la marca del bien. | SI |  |  |
| NO |  |  |
| J) | Original y copia de la Póliza de Mantenimiento Preventivo y correctivo y el Programa de mantenimiento durante la vigencia de la garantía. | SI |  |  |
| NO |  |  |
| K) | Original del Programa de mantenimiento preventivo y relación de los insumos. Posteriores a la Garantía | SI |  |  |
| NO |  |  |
| L) | Remisión del pedido | Original y 5 copias de la Remisión | SI |  |  |
| NO |  |  |
| M) | Contrato | Copia del Contrato incluyendo la totalidad de sus anexos. | SI |  |  |
| NO |  |  |
| En caso de ser incorrecta la información contenida en algunos de los documentos entregados proceda al rechazo del embarque del bien o los bienes y documéntelo en el "Acta Administrativa Circunstanciada de rechazo de Bienes", anexe el original a la presente lista y entregue copia al proveedor, solicitando acuse de Recibo. | | | | | |