**PROCES VERBAL**

Réception d’une chambre froide mobile

La réception est prononcée sans réserve

La réception est prononcée avec la/les réserve(s) suivante(s) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| En matière de sécurité du personnel et des produits sanguins | | | |
|  | OK | Non OK | Observations |
| Réservation dans l’enceinte pour passage de la sonde et alimentation éclairage de secours |  |  |  |
| Alarmes sonores et visuelles lors de la remontée en température ainsi qu’en cas de coupure de courant |  |  |  |
| Système d’ouverture de secours intérieur adapté |  |  |  |
| Alarme sonore et visuelle détectant la présence, au sol et à mi-hauteur, de personne(s) enfermée(s) |  |  |  |
| Lecture digitale de la température en façade |  |  |  |
| Réglage de la température de consigne de fonctionnement avec une résolution de 0,1°C. |  |  |  |
| Installation de la chambre froide de manière à réutiliser la rampe existante |  |  |  |
| Serrure fermant à clé |  |  |  |
| Fourniture d’un rapport initial électrique de mise en service sans remarque |  |  |  |
| Cartographie conforme à la norme NF X 15-140 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| En matière de stockage | | | |
|  | OK | Non OK | Observations |
| Enceinte étanche, lavable, lisse (pas de caillebottis)  Sol plat anti dérapant disposant d’évacuation des eaux de lavage avec drain anti rongeur |  |  |  |
| Eclairage intérieur incorporé et doublé à minima.  Nombre de 500 lux minimum par appareil *(norme EN 12464-1)* |  |  |  |
| Hauteur sous plafond > 2.20m |  |  |  |
| Structure isolante du caisson haut de gamme  *(Coefficient isolation k=0,27/épaisseur parois > 115 mm)* |  |  |  |
| Rupture de pont thermique et cordons chauffants (sur ouvrant et dormant) |  |  |  |
| Portes faciles d’ouverture sans crémones avec barre anti-vandalisme cadenassable |  |  |  |
| Paroi magnétique (permettant la pose de sondes aimantées) |  |  |  |
| Rideaux polaires (à lamelles) amovibles ou coulissants |  |  |  |
| Niveau sonore |  |  |  |

**Date et signature de l’EFS BFC**

**Date et signature du prestataire**