# **A REMPLIR PAR LA SOCIETE DEMANDEUR (** vous pouvez compléter sur une feuille annexe pour toute précision **)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tél :****Fax** :**Adresse :****Code postal : Ville :** | **Date souhaitée pour la réalisation** **de la prestation :****Transport assuré par : -le client** **- PIEME** | **Type de prestation souhaitée :**  **Pré-qualif/debug** **qualification****Avec rapport :** **En** **français** **En** **Anglais**  **Sans rapport** **Normes souhaitées (si connues) :** |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DE L’EQUIPEMENT (1)** |
| Désignation de l’équipement**(joindre synoptique et photos)** | **Références****(N°série…)** | **Dimensions** | **Poids** | **Décrire les modes de fonctionnement nominaux, de dégradation et de maintenance****(détails en annexe si nécessaire)** | **Environnement dans lequel il sera utilisé, sa destination, Grand public CEE, médical, militaire ….** | **Systéme de communication radioélectrique (ou néant)****(détails en annexe si nécessaire)****C**aractéristiques, type, fréquences …. |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Fréquences d’horloges de l’électronique embarquée , Notamment fréquences les plus élevées. :**

|  |
| --- |
| VISUALISATION DU DYSFONCTIONNEMENT DE L’EQUIPEMENT |
| **Indiquer les Paramètres à contrôler avec critères de dysfonctionnement,** **Durée du cycle de vérification de bon fonctionnement** | **Visualisation du fonctionnement****(**avec équipements nécessairesfournis par le client ou à fournir par le laboratoire**)** | **Equipements auxiliaires nécessaires au fonctionnement**(ne faisant pas partie de l’EST**) et fourni par le client** | **Equipements auxiliaires****à fournir éventuellement****par le laboratoire** | **Type de liaison nécessaire** **(RS 232, GPIB ….)** |
|  | [ ]  **Directe**: (Display sur l’EST))[ ]  **Nécessité d’une liaison** hors de la cage :(≥ 10m pour normes civiles)(≥ 5m pour normes militaires) |  |  |  |

|  |
| --- |
| ALIMENTATION DE L’EQUIPEMENT SOUS TEST (EST) |
| **L’alimentation de l’équipement est** | **En continu :** | **En alternatif :** |
| Unique :Multiple (indiquer nombre) : Continu : Alternatif :Sur batterie :Externe (fournie par réseau) : |  | Tension  :Puissance  :Longueur câble |  |  | Tension Puissance Fréquence MonophaséTriphaséLongueur câble |  |  |

|  |
| --- |
| CABLES CONNECTES AUX DIFFERENTES ENTREES/SORTIES + CABLE (S) ALIMENTATION (S |
| **Type de signaux** | Nombre d’ E/S identiques | **Blindés** | **Non** **blindés:** | **Types de connecteurs (dimensions)** | **Caractéristiques physiques des câbles (dimensions transversales, Torons, longueurs ….)** |
|  |  |  |  |  |  |

DESCRIPTION DE L’EQUIPEMENT A TESTER.

Merci de décrire ci-dessous : Son utilisation, sa fonction, Ses modes de fonctionnement et éventuellement un complément sur ses caractéristiques radioélectriques.

|  |
| --- |
|  |