

Hébergement TNT RP

ANNEXE H4 - Cahier de
Recette et de Contrôle
de Conformité

OFFRE DE REFERENCE 2024

Version 2024_1 du 1^{er} juin 2024

TABLE DES MATIERES

.....	3
1 RECETTE DU SERVICE HEBERGEMENT TNT FOURNI PAR TDF A L'OPERATEUR DE DIFFUSION TNT (NOM DU CLIENT)	4
1.1 <u>Généralités</u>	4
1.2 <u>Accès à la salle cohabitée et aux zones dédiées</u>	5
1.3 <u>Description de l'espace mis à disposition</u>	7
1.4 <u>Mise à disposition d'emplacements extérieurs</u>	11
1.5 <u>Hébergement du système antenne de l'opérateur</u>	12
1.6 <u>Options demandées par l'opérateur</u>	13
1.7 <u>Cas particulier de fourniture d'énergie</u>	18
1.8 <u>Synthèse des résultats</u>	20
1.9 <u>Levée de réserves</u>	21
2 CONTROLES DE CONFORMITE DES TRAVAUX REALISES PAR L'OPERATEUR	22
2.1 <u>Généralités</u>	22
2.2 <u>Travaux réalisés par l'Opérateur</u>	23
2.3 <u>Equipements hébergés</u>	26
2.4 <u>Synthèse des résultats</u>	28
2.5 <u>Levée de réserves</u>	29
3 CONTROLES DE CONFORMITE DE L'INSTALLATION DES EQUIPEMENTS REALISES PAR L'OPERATEUR	30
3.1 <u>Généralités</u>	30
3.2 <u>Conformité des équipements installés sur le canal XX (Réseau XX)</u>	31
3.3 <u>Conformité des équipements installés sur le canal YY (Réseau YY)</u>	33
3.4 <u>Conformité des équipements installés sur le canal ZZ (Réseau ZZ)</u>	35
3.5 <u>Synthèse des résultats</u>	37
3.6 <u>Levée de réserves</u>	38
3.7 <u>Relevé de courbes</u>	39



Nom de l'Opérateur :

.....

Nom du Site :

.....

CODE IG :

.....

Ce document intitulé « Cahier de Recette et de Contrôle de Conformité de l'Offre de Service Hébergement TNT » constitue une annexe de ladite Offre de Service et a pour objet de consigner les résultats de la recette du Service Hébergement TNT et se décompose en trois parties :

- 1 : Recette du Service Hébergement TNT fourni par TDF à un Opérateur de diffusion TNT avec établissement et co-signature du plan de prévention travaux.
- 2 : Contrôle de conformité des travaux réalisés par l'Opérateur
- 3 : Contrôle de conformité de l'installation des équipements réalisés par l'Opérateur.



1 Recette du Service Hébergement TNT fourni par TDF à l'Opérateur de diffusion TNT (Nom du client)

1.1 Généralités

Date de la recette :/..../.....

Représentant (s) TDF :

.....
.....

Représentant (s) Opérateur :

.....
.....

Référence Proposition Technique et Commerciale

Hébergement TNT :



1.2 Accès à la salle cohabitée et aux zones dédiées

Site et Salle cohabitée :

Accès sans accompagnement :

Accès avec accompagnement :

Autres zones à accès restreint nécessitant un accompagnement : oui non

Si oui, zone (s) concernée (s) :

Site équipé d'un système de contrôle d'accès

oui

non

Observations :

.....

Sécurisation de la salle cohabitée

Badge

Clé locken

Obs.:

Points soumis à contrôle :

- Etablissement du plan de prévention

travaux

oui

non

Obs.:

- Fourniture du plan délimitant le secteur d'intervention de l'Opérateur

oui

non

Obs.:

- Fourniture des consignes de sécurité de TDF

oui

non

Obs.:

- Affichage consignes d'hygiène et de sécurité

oui

non

Obs.:

- Vérification de l'activation des badges ou clé locken conforme à la liste d'accréditation

oui

non

Obs.:

Observations complémentaires :



1.3 Description de l'espace mis à disposition

Descriptif

- Typologie de l'hébergement

Local dédié	<input type="checkbox"/>
Salle cohabitée	<input type="checkbox"/>

- Dimension espace mis à disposition

Surface :	m ²
Largeur :	m
Longueur :	m
Hauteur sous plafond :	m

Obs.:

.....

- Existence de servitudes

oui	<input type="checkbox"/>
non	<input type="checkbox"/>

Description :

- Etat des murs

Type :
Etat :

Obs.:

- Etat des sols

Type :
Etat :

Obs.:

- Existence d'éclairage

oui	<input type="checkbox"/>
non	<input type="checkbox"/>

Obs.:

- Existence bloc éclairage de secours

oui	<input type="checkbox"/>
non	<input type="checkbox"/>

Obs.:

- Existence détection incendie ambiance

oui	<input type="checkbox"/>
non	<input type="checkbox"/>

Obs.:

Observations complémentaires :

Hébergement Aérothermes

- Option hébergement aérothermes commandée oui Nbre. :
non
- Nature surface pour hébergement aérothermes :

Dalle béton	<input type="checkbox"/>
Structure métallique	<input type="checkbox"/>
Autres :	<input type="checkbox"/>

Obs. :

- Dimensions de la surface mise à disposition :

Surface :	
Largeur :	
Longueur :	
- Liaison aérothermes - local

CDC	<input type="checkbox"/>	Long. :m
Fourreaux	<input type="checkbox"/>	Long. :m
Autres	<input type="checkbox"/>	Long. :m

Nombre et diamètre des fourreaux :

Obs. :

- Point de raccordement au réseau de terre extérieur : oui
non

Obs. :

Hébergement Transformateur d'isolement outdoor

- Option hébergement Transformateur d'isolement commandée oui Nbre. :
non

- Nature surface pour hébergement Transformateur d'isolement :

Dalle béton	<input type="checkbox"/>
Structure métallique	<input type="checkbox"/>
Autres :	<input type="checkbox"/>

Obs. :

- Dimensions de la surface mise à disposition :

Surface :
Largeur :
Longueur :

- Liaison TI - local

CDC	<input type="checkbox"/>	Long. :m
Fourreaux	<input type="checkbox"/>	Long. :m
Autres	<input type="checkbox"/>	Long. :m

Obs. :

- Point de raccordement au réseau de terre extérieur :

oui	<input type="checkbox"/>
non	<input type="checkbox"/>

Obs. :

Hébergement Groupe électrogène Opérateur

- Option hébergement

Groupe Electrogène commandée	oui	<input type="checkbox"/>
	non	<input type="checkbox"/>

- Nature surface pour hébergement GE :

Local	<input type="checkbox"/>
Autres :	<input type="checkbox"/>

Obs. :

- Dimensions du local mis à disposition :

Surface :
Largeur :
Longueur :

- Sécurisation de la salle GE badge clé locken

Obs. :

- Etat des murs Type :
Etat :

Obs.:

- Etat des sols Type :
Etat :

Obs.:

- Existence d'éclairage oui
non

Obs.:

- Existence bloc éclairage de secours oui
non

Obs.:

- Existence détection incendie ambiance oui
non

Obs.:

- Existence CPAU oui
non

Obs.:

- Trémie ventilation prise d'air oui Nombre :
non Dimensions :

- Trémie ventilation sortie d'air oui Nombre :
non Dimensions :

- Trémie pour échappement oui Nombre :
non Dimensions :

- Liaison GE - local
- | | | |
|-----------|--------------------------|----------------|
| CDC | <input type="checkbox"/> | Long. :m |
| Fourreaux | <input type="checkbox"/> | Long. :m |
| Autres | <input type="checkbox"/> | Long. :m |

Nombre et diamètre des fourreaux :

Obs. :

- Point de raccordement au réseau de terre extérieur :
- | | |
|-----|--------------------------|
| oui | <input type="checkbox"/> |
| non | <input type="checkbox"/> |

Obs. :

- Option hébergement cuve GE commandée :
- | | |
|-----|--------------------------|
| oui | <input type="checkbox"/> |
| non | <input type="checkbox"/> |
- Nature surface pour hébergement cuve GE :
- | | |
|----------|--------------------------|
| Local | <input type="checkbox"/> |
| Dalle | <input type="checkbox"/> |
| Autres : | <input type="checkbox"/> |

- Dimensions de la surface mise à disposition :
- | | |
|------------|--|
| Surface : | |
| Largeur : | |
| Longueur : | |

Obs. :

.....

Emplacement dans le pylône pour FH

- Option hébergement FH commandée
- | | |
|-----|--------------------------|
| oui | <input type="checkbox"/> |
| non | <input type="checkbox"/> |

Interface pour FH : Description interface ;

Hauteur :m
Azimut :	

Obs. :

- Présence CdC pour liaison :
- | | |
|-----|--------------------------|
| oui | <input type="checkbox"/> |
| non | <input type="checkbox"/> |

- Coffret en salle cohabitée- point de livraison
 - Type de protection : Interrupteur à coupure visible Disjoncteur
 - Calibrage : A

Obs.....

- Coupure de l'alimentation en énergie
au point de livraison sur action CPAU : oui
 non

.....
.....

- Disjoncteur général Opérateur - caractéristiques à respecter :
Type : Courbe :

Observations complémentaires :



1.9 Levée de réserves

(RECETTE DU SERVICE HEBERGEMENT TNT FOURNI PAR TDF)

DOCUMENT DE LEVEE DE RESERVES

Nom du site :

Effectué le :

Commentaires :

Site recetté sans réserve le :

Le Représentant de l'Opérateur	Le Représentant TDF
--------------------------------	---------------------



2 Contrôles de conformité des travaux réalisés par l'opérateur

SITE DE

Adresse du site :
.....
.....

2.1 Généralités

Date de la recette : / /

Représentant (s) TDF :

.....
.....

Représentant (s) Opérateur :

.....
.....



2.2 Travaux réalisés par l'Opérateur

- Référence du Dossier de Réalisation de l'Opérateur :
- Date d'approbation par TDF du DR de l'Opérateur : / /

Points soumis à contrôle :

Conformité des travaux au Dossier de Réalisation de l'Opérateur approuvé par TDF (O/N) :

- Aménagement complémentaire local

oui

non

Obs.:

- Fourniture à TDF des contacts pour raccordement du disjoncteur général de l'opérateur tiers au CPAU de la salle cohabitée)

oui

non

Obs.:

- Fourniture à TDF des contacts pour raccordement de l'ASI de l'opérateur tiers au CPAU de la salle cohabitée

oui

non

Obs.:

- Fourniture à TDF de la boucle de détection incendie (si installation par l'opérateur tiers de sa propre détection d'incendie)

oui

non

Obs.:

- Présence protection surtension sur liaison télécom

oui

non

Obs.:

- Conformité interconnexion des terres dans le local

oui

non

Obs.:

- Présence de disjoncteur avec réenclencheur automatique

oui

non

Obs.:

- Conformité raccordement au réseau EP

oui

non

Obs.:

- Fourniture à TDF de l'attestation de conformité de l'installation électrique par organisme de contrôle agréé (CONSUEL et rapport préliminaire)

oui Obs.:

non

Si fourniture ultérieure du CONSUEL, préciser la date de remise : __ / __ / __

Obs.:

- Fourniture à TDF du PV de vérification de conformité effectué par un organisme agréé de l'installation électrique dans le cas où l'énergie est fournie par TDF.

oui

non

Obs.:

- Fourniture à TDF du Dossier d'Ouvrage Exécuté (DOE) y compris fichier autocad (dwg) pour recollement

oui Obs.:

non

Si fourniture ultérieure du DOE, préciser la date de remise : __ / __ / __

Obs.:

- Conformité installation antenne de réception

oui

non

Type antenne :

Nombre :

Hauteur de fixation :

Direction d'azimut :

Mode de fixation (interface mécanique) :

Mise à la terre antenne (O/N) :

Type de feeder :

Nombre :

Mise à la terre feeder (O/N) :

Obs.:
.....

Observations complémentaires :

2.3 Equipements hébergés

Equipements	Présence Oui/Non (O / N)	Dimensions (H x L x l)	Commentaires
Baie émetteur 1			
Baie émetteur 2			
Baie émetteur 3			
Baie émetteur 4			
Pompe de refroidissement 1			
Pompe de refroidissement 2			
Pompe de refroidissement 3			
Dispositif de ventilation par gaine si refroidissement à air			Si Oui , confirmer la présence de la gaine d'extraction et /ou de l'extracteur en précisant son positionnement (sortie baie ou fixé sur VH)
Baie autre 1			
Baie autre 2			
Coffret d'arrivée énergie			
Coffret parafoudre			
Transformateur d'isolement			Confirmer sa présence (obligatoire) et préciser le type d'hébergement (indoor ou outdoor)
Baie TGBT			
Onduleur/ASI			
Centrale de DI			

Détecteur (nombre)			
Unité intérieure pour climatisation type split système			
Coffret de commande			
Coffret Ventilation			
Unité extérieure pour climatisation			
Antenne de réception UHF			
Antenne de réception FH			

Dossier photo des installations indoor et outdoor de l'opérateur joint au cahier de contrôle des ouvrages réalisés

Oui

Non

2.4 Synthèse des résultats

(CONTROLE DE CONFORMITE DES TRAVAUX REALISES PAR L'OPERATEUR)

Remarques générales :

Site recetté le : ... /... /.....

avec réserves mineures

Nbre :

avec réserves majeures

Nbre :

sans réserve

Levée des réserves

La levée des réserves aura lieu le :

Le Représentant de l'Opérateur

Le Représentant TDF

2.5 Levée de réserves

(CONTROLE DE CONFORMITE DES TRAVAUX REALISES PAR L'OPERATEUR)

DOCUMENT DE LEVEE DE RESERVES

Effectué le :

Direction Régionale Exécutive :

Direction Opérationnelle :

Nom du site :

Commentaires :

Site recetté sans réserve le :

Le Représentant de l'Opérateur

Le Représentant TDF

3 Contrôles de conformité de l'installation des équipements réalisés par l'opérateur

SITE DE

Adresse du site :
.....
.....

3.1 Généralités

Date de la recette : / /

Représentant (s) TDF :

.....
.....

Représentant (s) Opérateur :

.....
.....



Dispositif de sécurité de l'émetteur

Fourniture à TDF de l'information issue du dispositif de supervision de la puissance délivrée par l'émetteur de l'Opérateur

oui Obs.:
non

Conformité de l'étalonnage du dispositif de supervision et de son asservissement à l'émetteur de l'Opérateur

oui Obs.:
non

Test de mise à l'antenne de l'émetteur
(Durée : 1 heure)

oui Obs.:
non

Observations complémentaires :



3.3 Conformité des équipements installés sur le canal YY (Réseau YY)

Marque et référence de l'équipement :

Bande de fréquence :

Mode de fonctionnement :

Simple Drive	<input type="checkbox"/>
Double Drive	<input type="checkbox"/>
1 +1	<input type="checkbox"/>

Mesure Puissance de fonctionnement

au point d'interface client (W) :

Voie A :
Voie B :

Points soumis à contrôle :

Conformité électromagnétique

Fourniture par le client du certificat de conformité CEM

oui	<input type="checkbox"/>	Obs.:
non	<input type="checkbox"/>	

Spécifications normatives

Marquages " CE "	oui	<input type="checkbox"/>	Obs.:
	non	<input type="checkbox"/>	

Gabarit du signal radiofréquence

Respect du gabarit DVBT du signal radio fréquence tel que défini dans le cahier des charges de l'offre (voir relevés de courbes)

Voie A :	oui	<input type="checkbox"/>	Obs.:
	non	<input type="checkbox"/>	
Voie B :	oui	<input type="checkbox"/>	Obs.:
	non	<input type="checkbox"/>	

Dispositif de sécurité de l'émetteur

Fourniture à TDF de l'information issue du dispositif de supervision de la puissance délivrée par l'émetteur de l'Opérateur

oui

Obs.:

non

Conformité de l'étalonnage du dispositif de supervision et de son asservissement à l'émetteur de l'Opérateur

oui

Obs.:

non

Test de mise à l'antenne de l'émetteur

(Durée : 1 heure)

oui

Obs.:

non

Observations complémentaires :

Dispositif de sécurité de l'émetteur

Fourniture à TDF de l'information issue du dispositif de supervision de la puissance délivrée par l'émetteur de l'Opérateur

oui

Obs.:

non

Conformité de l'étalonnage du dispositif de supervision et de son asservissement à l'émetteur de l'Opérateur

oui

Obs.:

non

Test de mise à l'antenne de l'émetteur

(Durée : 1 heure)

oui

Obs.:

non

Observations complémentaires :

3.5 Synthèse des résultats

(CONTROLE DE CONFORMITE DE L'INSTALLATION DES EQUIPEMENTS REALISES PAR L'OPERATEUR)

Remarques générales :

Site recetté le : ... / ... /

avec réserves mineures

Nbre :

avec réserves majeures

Nbre :

sans réserve

Levée des réserves

La levée des réserves aura lieu le :

Le Représentant de l'Opérateur	Le Représentant TDF
--------------------------------	---------------------

3.6 Levée de réserves

(CONTROLE DE CONFORMITE DE L'INSTALLATION DES EQUIPEMENTS REALISES PAR L'OPERATEUR)

DOCUMENT DE LEVEE DE RESERVES

Effectué le :

Direction Opérationnelle :

Nom du site :

Commentaires :

Site recetté sans réserves le :

Le Représentant de l'Opérateur

Le Représentant TDF

3.7 Relevé de courbes

- 1) Mesure d'ondulation canal XX (voie A)
- 2) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal XX (voie A)
- 3) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal XX (voie A)
- 4) Mesure d'ondulation canal XX (voie B)
- 5) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal XX (voie B)
- 6) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal XX (voie B)
- 7) Mesure d'ondulation canal YY (voie A)
- 8) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal YY (voie A)
- 9) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal YY (voie A)
- 10) Mesure d'ondulation canal YY (voie B)
- 11) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal YY (voie B)
- 12) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal YY (voie B)
- 13) Mesure d'ondulation canal ZZ (voie A)
- 14) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal ZZ (voie A)
- 15) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal ZZ (voie A)
- 16) Mesure d'ondulation canal ZZ (voie B)
- 17) Mesure d'intermodulation aux fréquences inférieures à la fréquence centrale du canal ZZ (voie B)
- 18) Mesure d'intermodulation aux fréquences supérieures à la fréquence centrale du canal ZZ (voie B)



TDF - SAS au capital de 166 956 512 EUR.

SIREN 342 404 399 RCS Nanterre

Siège Social

155 Bis, avenue Pierre Brossolette

92120 Montrouge

France

Tel : 33(0)1 55 95 10 00