

INTERVENTO DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA REPARTO DI GERIATRIA E LUNGODEGENZA OSPEDALE DI IMOLA

OSPEDALE "SANTA MARIA DELLA SCALETTA" - VIA MONTERICCO n°4 - 40026 IMOLA (BO)

Oggetto elaborato

**PROGETTO ESECUTIVO
REPARTO GERIATRIA**

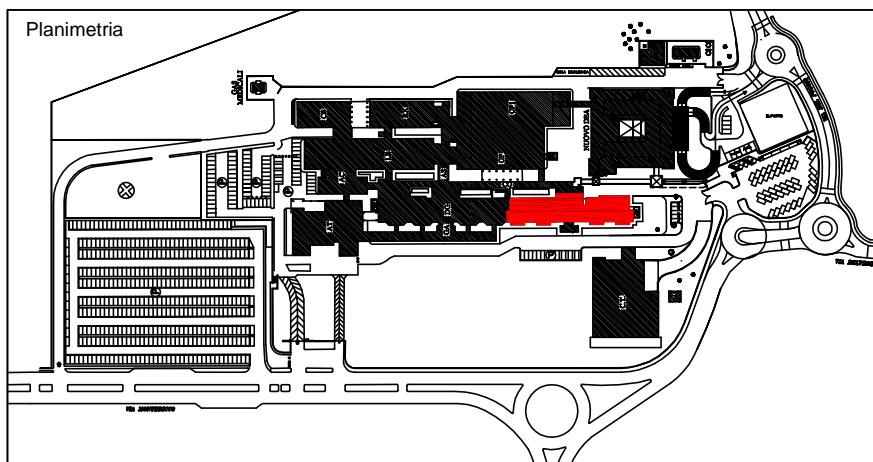
DG1 - 1° STRALCIO

ELETTRICO

**TIPICO CENTRALINO PER
ALLARME GAS MEDICALI**

SCHEMA ELETTR. UNIFILARE

Planimetria



il Direttore Generale

Dott.ssa Maria Lazzarato

il Direttore Sanitario

Dott. G. Spagnoli

il Direttore Amministrativo

Dott. M. Mingozzi

il Responsabile dell' U.O.P.T.I.

Dott. Ing. D. A. Faiello

Responsabile del Procedimento:

Dott. Ing. Francesco Ferrari

Direttore dei Lavori:

Dott. Ing. D. Alessandro Faiello

Coordinatore della Sicurezza:

Geom. Mario Castaldi

Ufficio Direzione Lavori:

Geom. Daniela Righini

Per. Ind. Valentino Arcolani

Per. Ind. Marco Orsi

Impresa

Progettista Opere Edili:

Dott. Ing. D. Alessandro Faiello

Geom. Daniela Righini

Progettisti Impianti Elettrici:

Per. Ind. Valentino Arcolani

Progettisti Impianti Meccanici:

Per.Ind. Marco Orsi

Gruppo di lavoro UOPTI:

Dott. Ing. S. Scala

Dott. Ing. Jr. L. Campomori

Per. Ind. A. Cagnani

Elaborato n.

E1.07

DS\OCN\006\E1.07

Progetto/attività n.

P/14/13

gara n.

direzione lavori n.

Scala

-

Data

Marzo 2014

| | |
|-------------|------|
| revisione 1 | data |
| revisione 2 | data |
| revisione 3 | data |
| revisione 4 | data |

| | |
|-------------|------|
| revisione 5 | data |
| revisione 6 | data |
| revisione 7 | data |
| revisione 8 | data |

Targa quadro conforme alla norma CEI 17-13
(da compilare a cura del fornitore)

Costruttore

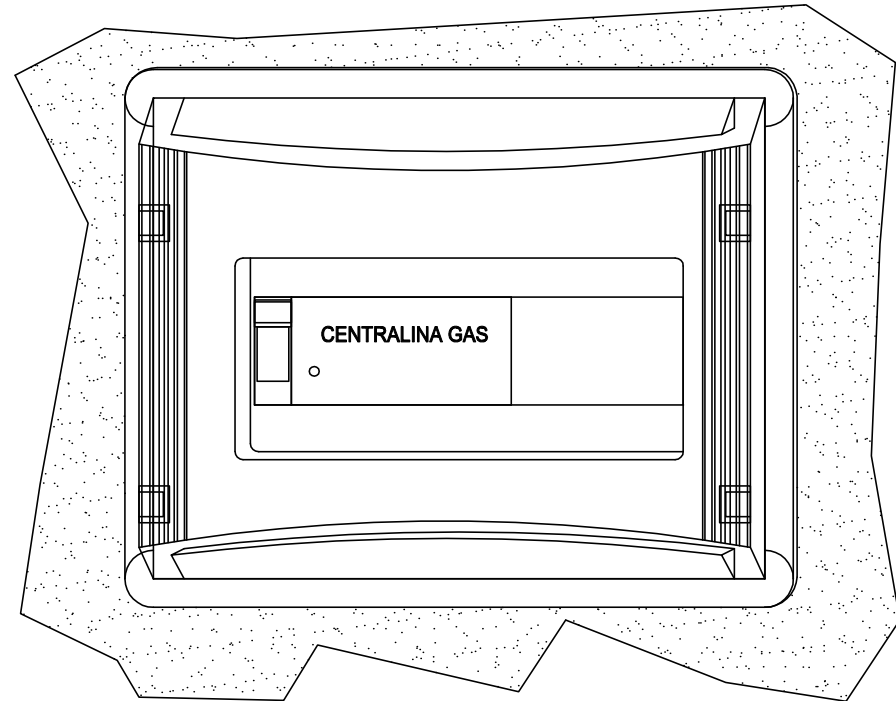
(nome o marchio di fabbrica del costruttore)



(marchatura CE)

DENOMINAZIONE: CENTRALINO ALLARME GAS M.
 SIGLA: CAGM
 PROVENIENZA: QG1 3P
 NUMERO DI SERIE O MATRICOLA:
 TENSIONE NOMINALE: 230 V
 NUMERO DELLE FASI: 1+N
 FREQUENZA: 50 Hz
 TENSIONE DEI CIRCUITI AUSILIARI DI COMANDO E SEGNALAZIONE: - V
 CORRENTE A PIENO CARICO (corrente nominale del quadro): 4 A
 CORRENTE NOMINALE DI CORTOCIRCUITO CONDIZIONATA TRIFASE Icc: < 4,5 kA
 CORRENTE NOMINALE DI CORTOCIRCUITO CONDIZIONATA MONOFASE Icc: < 4,5 kA
 NUMERO DELLO SCHEMA ELETTTRICO: E1.07

12 MODULI



La targa dovrà essere rivettata ben in vista sul fronte del quadro.
 La targa dovrà essere metallica con i riferimenti normativi serigrafati.
 I dati caratteristici di ogni quadro dovranno essere riportati mediante punzonatura negli appositi spazi.

NOTE:

- LE DIMENSIONI RIPORTATE SONO PURAMENTE INDICATIVE
- LA DITTA INSTALLATRICE, NELLA VALUTAZIONE ECONOMICA, DOVRA' ATTENERSI ALL'ACQUISTO DI MATERIALE FACENDO LE SUE ECCEZIONI IN VARIANTE RIFERENDOSI PERO' AD APPARECCHIATURE DI EQUIVALENTI CARATTERISTICHE E CHE DOVRANNO ESSERE ACCETTATE DALLA DIREZIONE LAVORI
- IL DIMENSIONAMENTO DEL QUADRO AL FINE DEL CALCOLO DELLA SOVRATEMPERATURA E' A CURA DEL QUADRISTA, COME PURE LA NUMERAZIONE DEI COMPONENTI DEL QUADRO, IN QUANTO I FILI E I MORSETTI HANNO UNA NUMERAZIONE INDICATIVA NELLO SCHEMA
- SARÀ A CURA DELLA DITTA INSTALLATRICE RICONSEGNARE GLI ELABORATI GRAFICI, RIPORTANTI IN MODO CHIARO E COMPRESIBILE LE EVENTUALI MODIFICHE E NUMERAZIONI CORRETTE, AL FINE DI POTERNE REDIGERE L'AS-BUILT.

DATI IDENTIFICATIVI DEL QUADRO

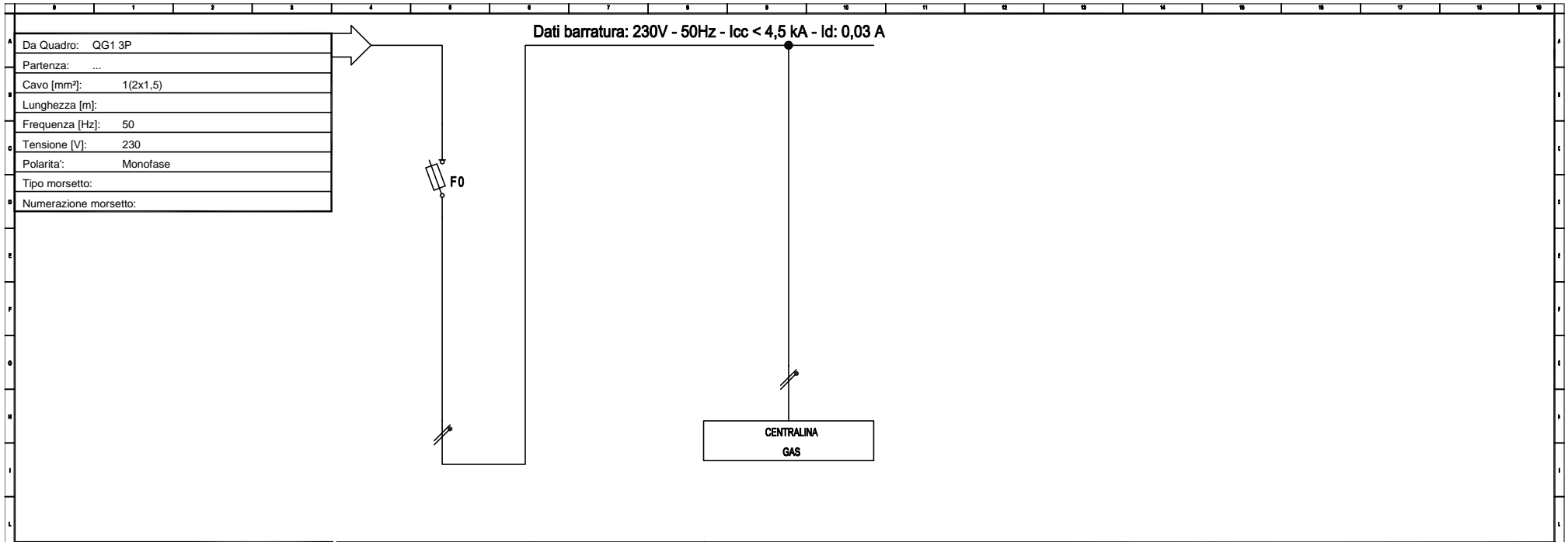
TIPO DI QUADRO: CENTRALINO
 NORMA DI RIFERIMENTO: CEI 23-48 23-49 23-81
 TENSIONE NOMINALE (V): 230
 CORRENTE NOMINALE SBARRE (A): 4
 CORRENTE NOMINALE AMMISSIBILE x 1s (kA): --
 CORRENTE DI PICCO (kA): --
 ALTEZZA (mm): 264
 LARGHEZZA (mm): 328
 PROFONDITA' (mm): 115
 GRADO DI PROTEZIONE: IP40
 FORMA COSTRUTTIVA: VEDI DISEGNO
 COLORE INVOLUCRO: --
 TIPO DI PORTA: TRASPARENTE
 ACCESSIBILITA': ANTERIORE

Non è permesso consegnare a terzi o riprodurre questo documento, né utilizzare il contenuto o renderlo comunque a terzi senza la nostra autorizzazione esplicita. Ogni informazione comporta il risarcimento dei danni subiti. È fatta riserva di tutti i diritti derivanti da brevetti o modelli.

| | | | |
|---------------------------|------|---|------|
| Data: MARZO 2014 | | Impianto: RISTRUTTURAZIONE 3° PIANO | |
| Disegn.: <i>Campomori</i> | | Note: | |
| Contr.: <i>Arcolani</i> | | SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna Viale Amendola n.2 - 40028 Imola (BO) U.O. PATRIMONIO E TECNOLOGIE IMPIANTISTICHE Piazzale Giovanni dalle Bande Nere 11 - 40028 Imola (BO) Tel. 0542 694425 - Fax 0542 694455 - email: esig@gest.imola.bo.it | |
| Nr. | Data | Descrizione | Dis. |
| | | Visto: <i>Paolillo</i> | |

| | | | |
|--|--------------|---------|-----|
| CENTRALINO ALLARME GAS MEDICALI - TIPICO | | | |
| FRONTE QUADRO | | | |
| Nome File: | Committente: | Foglio: | Di: |
| E1_07_CENTR_GAS.dwg | | 2 | 3 |
| Nr. Disegno: | | E1.07 | |

Non e' permesso consegnare a terzi o riprodurre questo documento, ne utilizzare il contenuto o renderlo comunque a terzi senza la nostra autorizzazione esplicita. Ogni infrazione comporta il risarcimento dei danni subiti. E' fatta riserva di tutti i diritti riservati da inventori o titolari.



| | | | | | | | |
|--------------------------------|------------------|-------------------|--|--|--|--|--|
| Sigla utenza | | | | | | | |
| Descrizione | | FUSIBILE GENERALE | | | | | |
| POTENZA CONTEMPORANEA [kW] | | 0,18 | | | | | |
| CORRENTE (Ib) [A] | | 0,886 | | | | | |
| CosFi | | 0,9 | | | | | |
| COEFF. DI CONTEMPORANEITA' [%] | | 100 | | | | | |
| SCHEMA FUNZIONALE | | | | | | | |
| PROTEZIONE | MARCA | BTICINO | | | | | |
| | MODELLO | F321N | | | | | |
| | Esecuzione | | | | | | |
| | TIPO | | | | | | |
| | In [A] | 4 | | | | | |
| | Poli | 1P x 4 +N | | | | | |
| P.d.l. [kA] | 100 | | | | | | |
| I differenziale [A] | — | | | | | | |
| DISTRIBUZIONE | | Monofase | | | | | |
| CONTATTORE TIPO | | | | | | | |
| RELE' TERMICO | | | | | | | |
| VOLTMETRO / AMPEROMETRO | | | | | | | |
| LINEA | Sigla | — | | | | | |
| | Lunghezza [m] | — | | | | | |
| | POSA | — | | | | | |
| | Sezione [mmq] | — | | | | | |
| | Portata (Iz) [A] | — | | | | | |

| | | | |
|--|---------------------------|---|--|
| | Data: MARZO 2014 | Impianto: RISTRUTTURAZIONE 3° PIANO | CENTRALINO ALLARME GAS MEDICALI - TIPICO |
| | Disegn.: <i>Sanpomeri</i> | | SCHEMA ELETTRICO UNIFILARE |
| | Contr.: <i>Arcoconi</i> | | Nome File: E1_07_CENTR_GAS.dwg |
| | Visto: <i>Scivilla</i> | <small> SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda USL Romagna Loro di Imola Viale Amendola n.2 - 40028 Imole (BO) U.O. PATRIMONIO E TECNOLOGIE IMPIANTISTICHE Piazzale Giovanni dalle Bande Nere 11 - 40138 Imole (BO) Tel. 0542 804420 - Fax 0542 804499 - email: seg@gest.imole.usl.it </small> | Committente: Foglio: 3 Di: 3 Nr. Disegno: E1.07 |