

**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 LUNGODEGENZA**

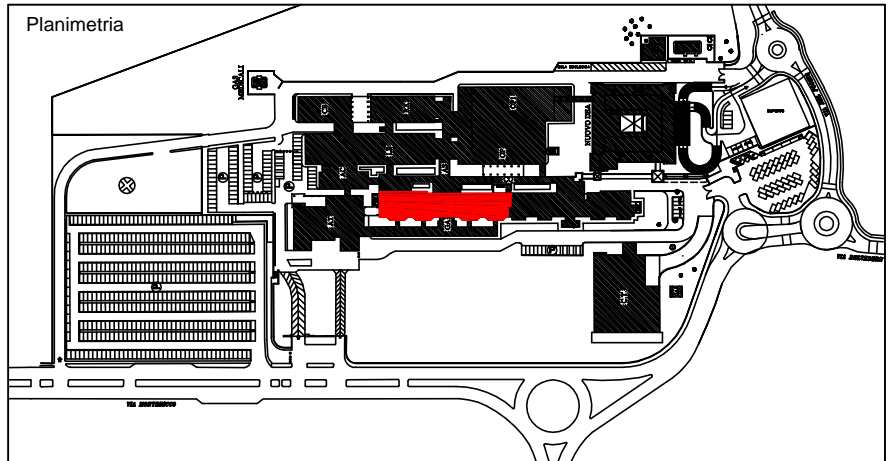
**DG2 - 2° STRALCIO**

**ELETTRICO**

**QUADRETTO ALLARME  
APERTURA PORTA**

**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.

**E2.09**

DS\OCN\006\E2.09

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)

CE

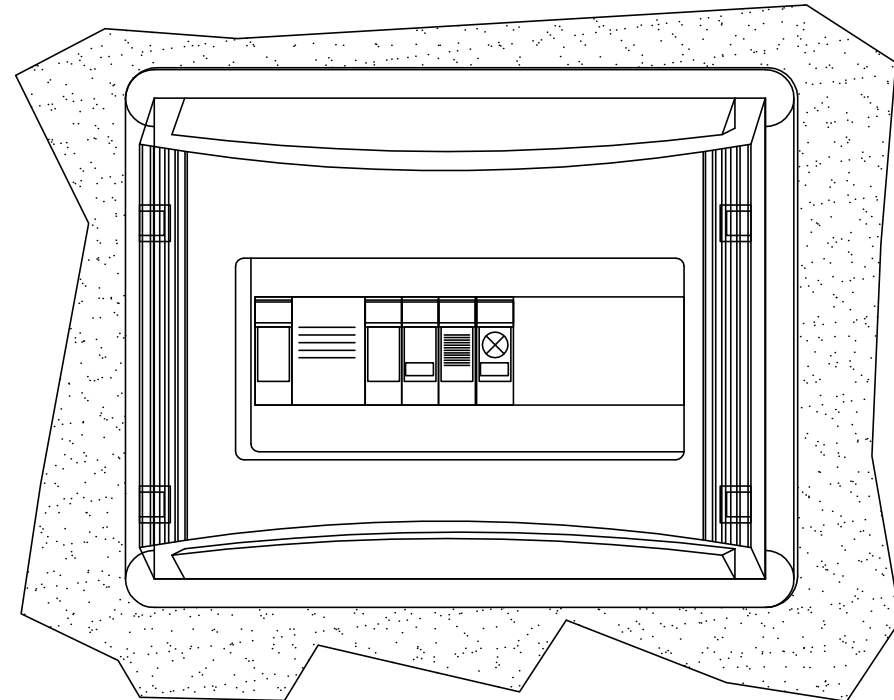
(marchatura CE)

DENOMINAZIONE: QUADRETTO ALL. AP. PORTA  
 SIGLA: QAAP  
 PROVENIENZA: OG2 3P  
 NUMERO DI SERIE O MATRICOLA: .....

TENSIONE NOMINALE: 24 V  
 NUMERO DELLE FASI: 2  
 FREQUENZA: 50 Hz

TENSIONE DEI CIRCUITI AUSILIARI DI COMANDO E SEGNALAZIONE: - V  
 CORRENTE A PIENO CARICO (corrente nominale del quadro): 2 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: E2.09

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): 24  
 CORRENTE NOMINALE SBARRE (A): 2  
 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

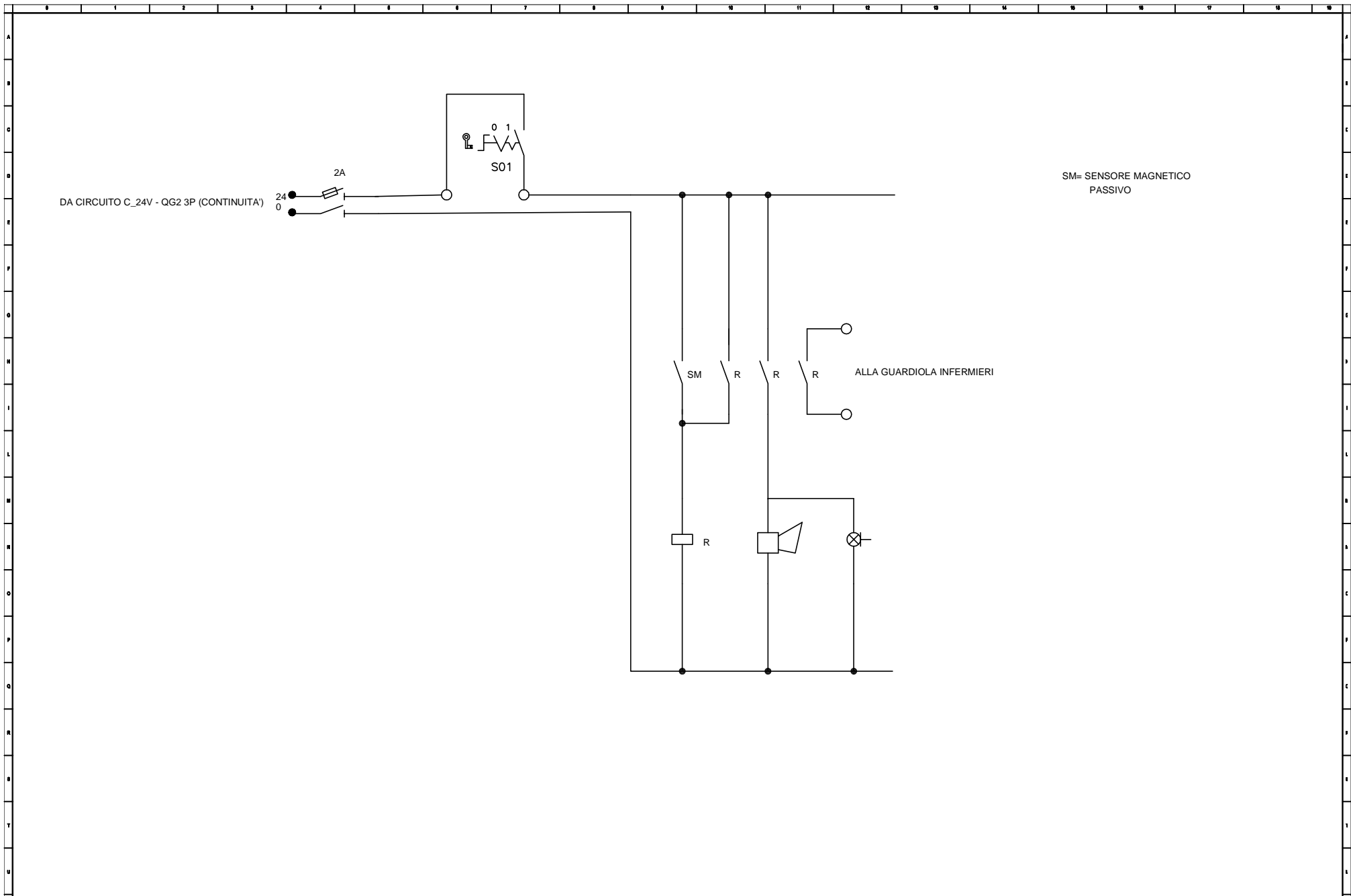
COLORE INVOLUCRO: --  
 TIPO DI PORTA: --  
 ACCESSIBILITA': ANTERIORE

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.: Campomori		Note:			
Contr.: Arcolani		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 694465 - email: esm@gest.istmbo.it			
Nr.	Data	Descrizione	Dis.	Contr.	Visto: Pavello

QUADRETTO ALLARME APERTURA PORTA FRONTE QUADRO		Nome File:	Committente:	Foglio:	Di:	Nr. Disegno:
		E2_09_QUADRETTO_ALL_PORTA		2	3	E2.09

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 da noi o da terzi.



					Data: MARZO 2014	Impianto: RISTRUTTURAZIONE 3° PIANO	<b>QUADRETTO ALLARME APERTURA PORTA</b> <b>SCHEMA ELETTRICO UNIFILARE</b>				
					Disegn.: <i>Sampomori</i>	Note:	<small>           SERVIZIO SANITARIO REGIONALE            EMILIA-ROMAGNA            Azienda Ospedaliera "Guglielmo Ronchi" di Imola            Viale Amendola n.2 - 40026 Imola (BO)            U.O. PATRIMONIO E TECNOLOGIE IMPIANTISTICHE            Piazza Giovanni dalle Bande Nere 11 - 40026 Imola (BO)            Tel. 0542 864425 - Fax 0542 864495 - email: info@gest.imh.it         </small>				
					Contr.: <i>Arcofoni</i>		Nome File:	Committeente:	Foglio:	Di:	Nr. Disegno:
Nr.	Data	Descrizione	Dis.	Contr.	Visto: <i>Scialoja</i>		E2_09_QUADRETTO_ALL_PORTA		3	3	E2.09