

OTIS GEN2™ COMFORT

Scheda Tecnica Modello

2GM 482 P3D

PORTE DI PIANO A SBALZO

Portata Kg **320**

Persone **4**

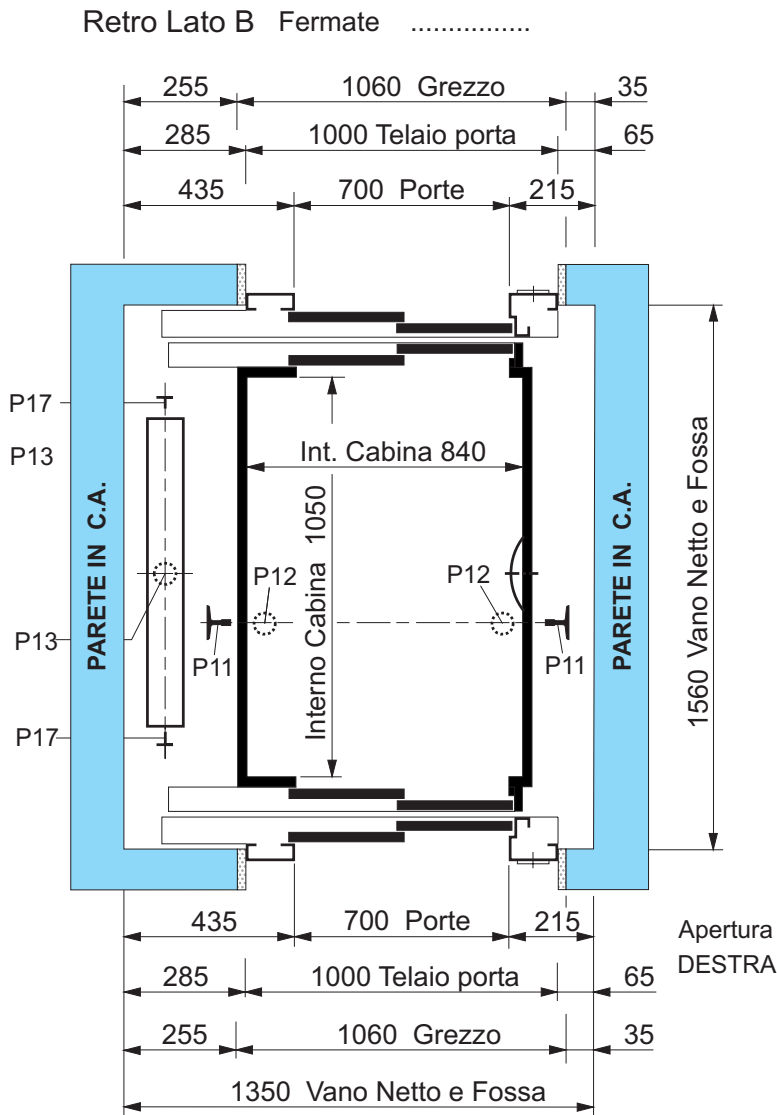
Fermate max 16
Corsa max 45 m

Elettrico Senza Locale Macchina
Conforme alla Normativa 95/16 CE

Velocita' m/s
1,0

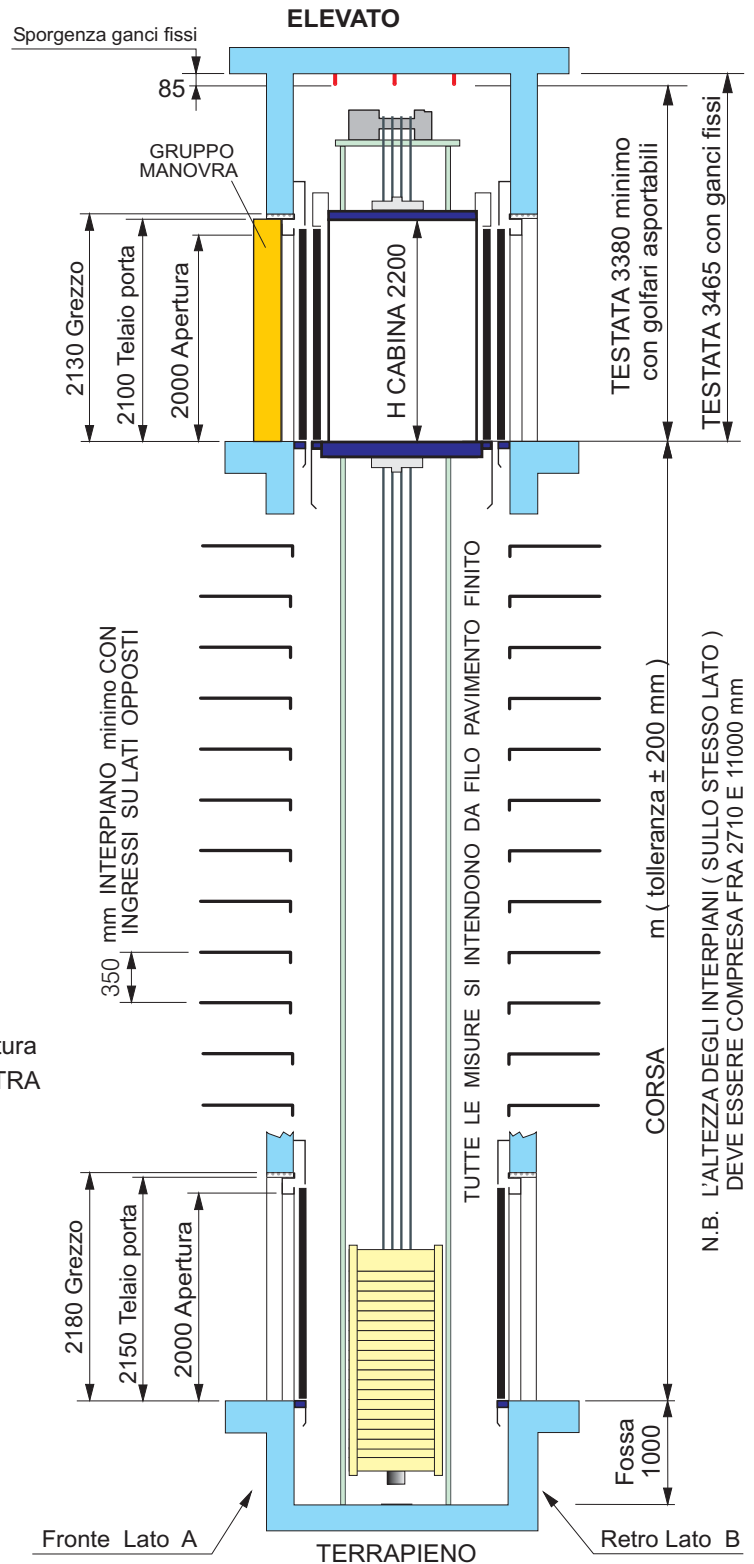
Tutte le misure sono espresse in millimetri (Disegno non in scala)

PIANTA VANO CORSA



N.B. Si considera "Fronte Lato A", qualunque sia la fermata, dove è posizionato il gruppo di manovra

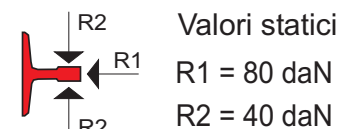
Testata > 4000 consultare OTIS



CARICHI DINAMICI
IN FONDO FOSSA (daN)

P11 = 900 P13 = 2750
P12 = 1700 P17 = 700

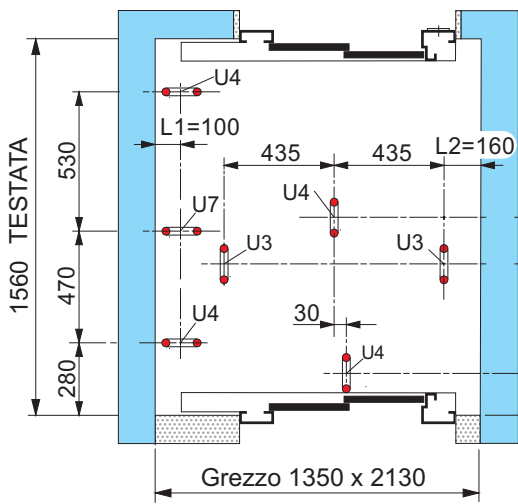
Spinte sulle Guide Cabina



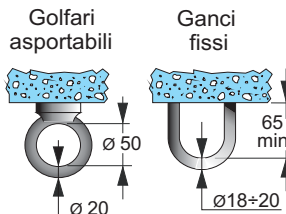
Fissaggi delle Guide Cabina e Contrappeso

Le guide devono essere fissate alla parete del vano corsa in cemento armato, ogni metri 3,00 massimo. Per pareti in muratura o struttura metallica, la distanza massima si riduce di 200 mm

POSIZIONE GANCI IN TESTATA (metodo senza ponteggi)



PARTICOLARE GANCI



PORTATA GANCI : 1500 daN
 Ganci U3 contemporanei
 Ganci U4 e U7 caricati singolarmente

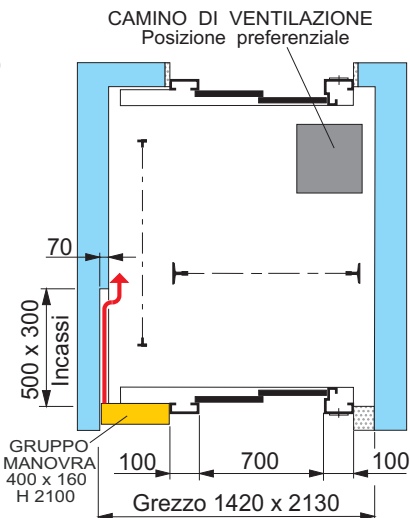
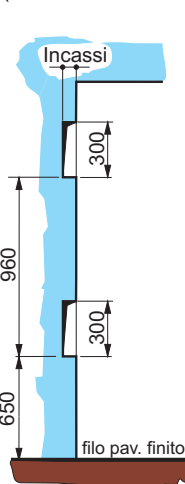
NOTA BENE :
 In caso di montaggio con ponteggi, prevedere solo il gancio U7 con portata 500 daN

N.B. : Per larghezza di vano superiore al valore standard riportato, l'eccedenza va ripartita equamente ai valori L1 e L2 e di conseguenza le due spallette di piano cambiano.

Le opere murarie della parete frontale al piano più alto (Testata) vanno realizzate dopo il montaggio dell'impianto, della posa della porta di piano e della sistemazione del gruppo di manovra. (Se previsto al piano Testata)

POSIZIONE GRUPPO MANOVRA AL PIANO PIU' ALTO (TESTATA)

Dettaglio frontale incassi per passaggio (A Cura del Cliente)



Fronte Lato A

Gruppo manovra posizionato al piano denominato : _____

- NOTE**
- Le pareti interne del vano corsa, al momento del montaggio dell'impianto, devono presentarsi pulite ed imbiancate. Predisporre parapetti agli sbarchi per permettere la chiusura con le reti. Verificare dimensioni di Fossa e Testata.
 - Tutte le misure si intendono al finito; in particolare le dimensioni del vano corsa sono a piombo con una tolleranza di ±15 mm.
 - Prevedere ventilazione permanente alla sommità del vano corsa, per lo scarico fumi verso l'esterno, con area minima di 0,20 mq. Il vano corsa non deve essere utilizzato per assicurare l'aerazione di locali estranei al servizio ascensori.
 - Il vano dovrà essere sufficientemente protetto da umidità, polvere e agenti atmosferici.
 - Le opere murarie e/o da fabbro devono rispondere alle normative in vigore (VVF, ecc.) della cui osservanza è responsabile il Committente.
 - Predisporre presa telefonica nei pressi del gruppo di manovra per collegamento bidirezionale con un punto presidiato 24 ore su 24.
 - Predisporre linea luce e forza motrice dove è posizionato il quadro di manovra.
 - Nella zona del gruppo di manovra e all'interno del vano sopra la macchina prevedere un'illuminazione di 200 Lux minimo.

VANO

Pareti laterali vano corsa in: Cemento Armato Muratura Struttura Metallica

Spallette frontali in : Cemento Armato Muratura Struttura Metallica Costruite Da costruire

Fissaggio staffe : Tasselli ad espansione Murate Saldate Imbullonate

- Denominazione piani:

Fronte Lato A	-3	-2	-1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Retro Lato B	-3	-2	-1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

CABINA

Pareti :	Optima <input type="checkbox"/>	Selecta <input type="checkbox"/>	Lumina <input type="checkbox"/>							
	Otiskin:	Blu zircone <input type="checkbox"/>	Blu cielo <input type="checkbox"/>	Blu zircone <input type="checkbox"/>	Blu cielo <input type="checkbox"/>					
Laminato:	Sabbia <input type="checkbox"/>	Crema <input type="checkbox"/>	Grigio <input type="checkbox"/>	Verde <input type="checkbox"/>	Blu notte <input type="checkbox"/>	Nero fumo <input type="checkbox"/>	Caffè <input type="checkbox"/>			
	Radica <input type="checkbox"/>	Ciliegio <input type="checkbox"/>	Acero <input type="checkbox"/>	Bianco Carrara <input type="checkbox"/>	Grigio luxor <input type="checkbox"/>	Azzurro cristallo <input type="checkbox"/>	Nera <input type="checkbox"/>	Grigia <input type="checkbox"/>		
	Acciaio:	Inox satinato <input type="checkbox"/>	Inox satinato <input type="checkbox"/>	Buffalo skin <input type="checkbox"/>	Tela di lino <input type="checkbox"/>	Dama <input type="checkbox"/>	Pallinato <input type="checkbox"/>	Scacchi <input type="checkbox"/>		
	Legno:		Mogano <input type="checkbox"/>	Faggio <input type="checkbox"/>	Ciliegio <input type="checkbox"/>	Pero <input type="checkbox"/>	Acero <input type="checkbox"/>	Betulla <input type="checkbox"/>	Bianco <input type="checkbox"/>	Nero <input type="checkbox"/>

- Pavimenti :

Gomma liscia:	Blu notte <input type="checkbox"/>	Nero fumo <input type="checkbox"/>	Caffè <input type="checkbox"/>	Blu notte <input type="checkbox"/>	Nero fumo <input type="checkbox"/>	Caffè <input type="checkbox"/>
Gomma a bolli:	Nera <input type="checkbox"/>	Grigia <input type="checkbox"/>	Nera <input type="checkbox"/>	Grigia <input type="checkbox"/>		
Granito:				Bianco <input type="checkbox"/>	Nero <input type="checkbox"/>	
Pavimento ribassato 22 mm (Marmo a Cura del Cliente):						

- Accessori di Cabina opzionali :

Corrimano:

Optima <input type="checkbox"/>	Selecta <input type="checkbox"/>	Lumina <input type="checkbox"/>
Onda <input type="checkbox"/>	Onda <input type="checkbox"/>	Tipo: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
Tipo: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	Vento <input type="checkbox"/>	Tipo: <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K

PORTE DI PIANO

- a sbalzo - Incassate mm _____ - Normali Tagliafuoco - EI 120'

- Finitura : Anticorrosivo (standard) Acciaio Inox (optional) Satinato (220) Buffalo Skin (BS)

Otiskin (optional): Blu Zircone Sabbia Crema Grigio

Acciaio Inox (optional): Satinato (220) Inox Lino Inox Dama

NOTE: _____

COMMITTENTE : _____

INSTALLAZIONE : _____

OFF./CONTR: N° : _____

Timbro e firma per approvazione: _____

Data: _____