

Portata **2000** kg **26** Persone

PORTE DI PIANO A SBALZO

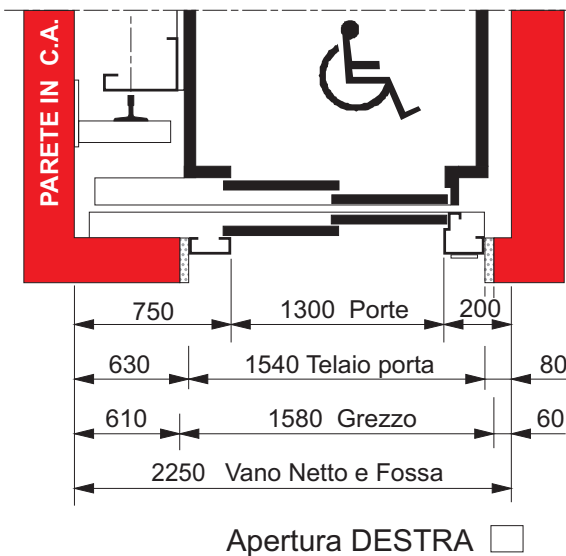
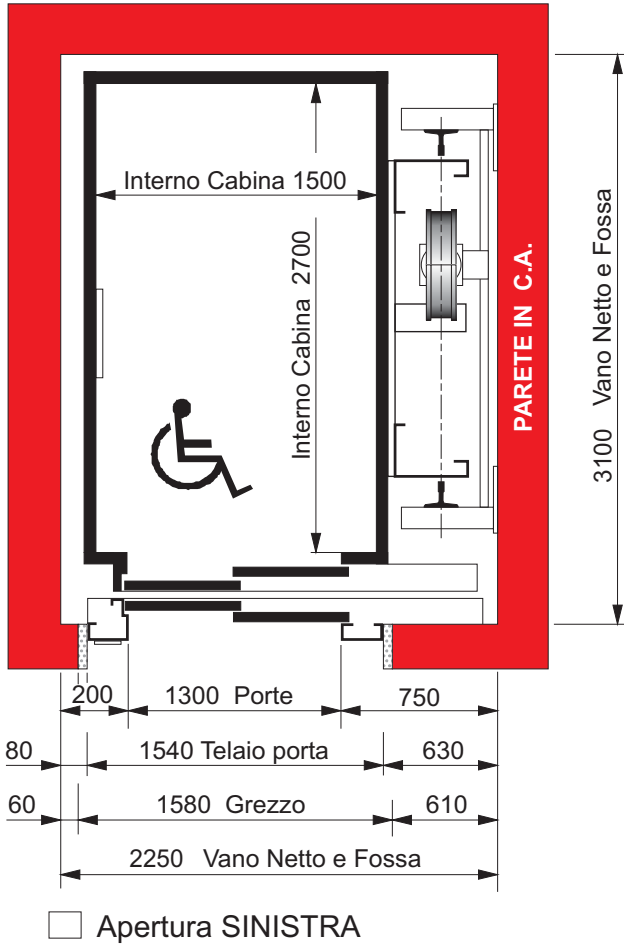
Fermate max 7
Corsa max 18,5 m

Ascensore Oleodinamico Indiretto
Conforme al D.P.R. Nr. 503 del 24-07-1996
PER EDIFICI NON RESIDENZIALI

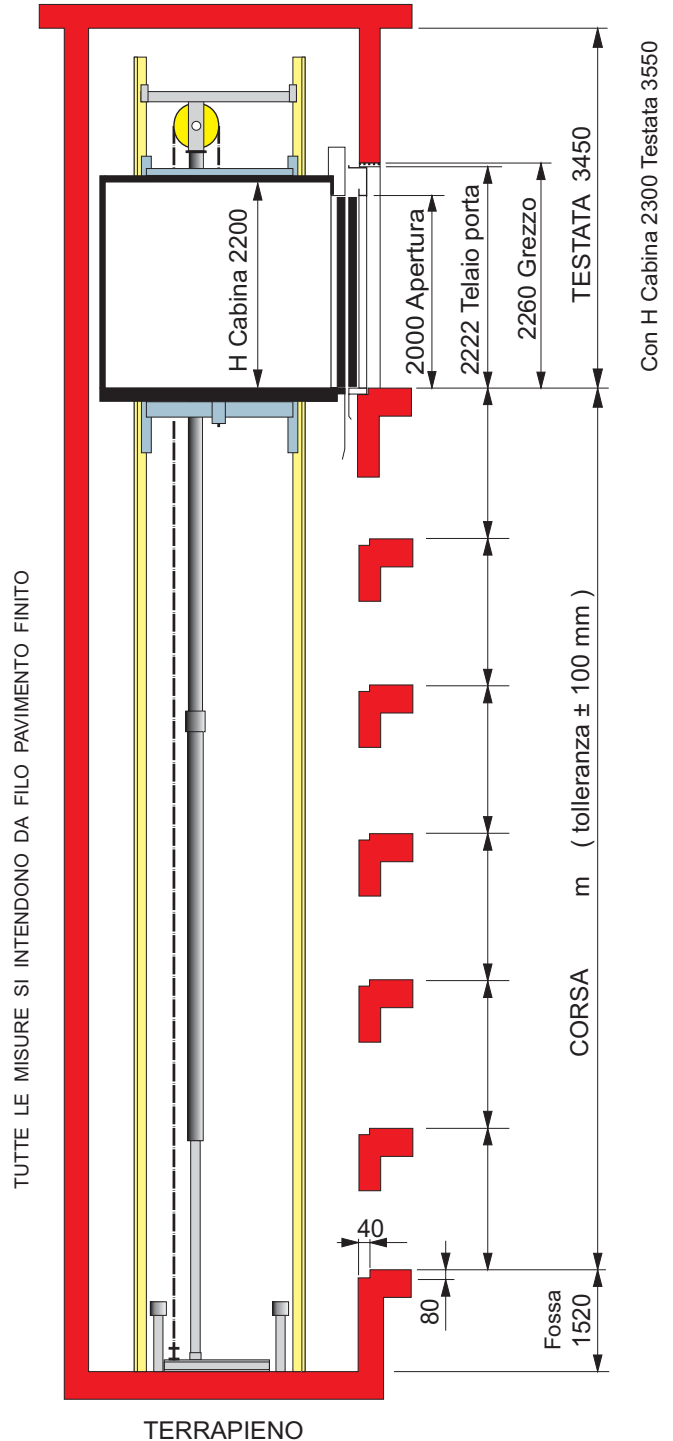
Velocita' m/s
0,25

PIANTA VANO CORSA

IMPORTANTE : Con larghezza vano corsa superiore a 2800 mm o profondita' superiore a 3700 mm aumentare l'altezza testata 400 mm



ELEVATO

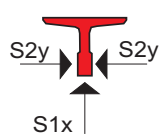


N.B. L'ALTEZZA DEGLI INTERPIANI DEVE ESSERE COMPRESA FRA 2710 E 11000 mm

CARICHI DINAMICI
IN FONDO FOSSA (daN)

L = 6100 (guide cabina)
C = 6450 (pistone)
E = 7750 (ammortizzatori)

Spinte sulle Guide Cabina



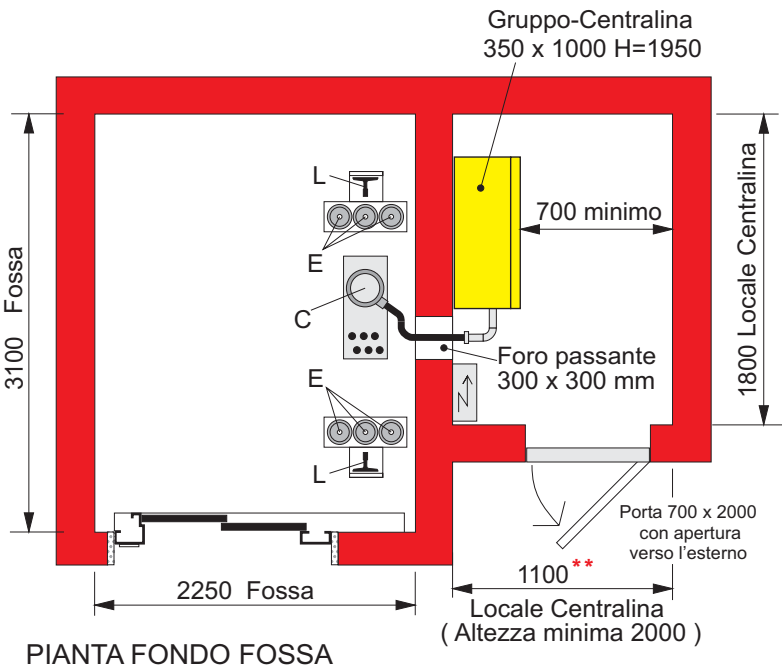
Valori statici
S1x = 685 daN
S2y = 1985 daN

Fissaggi delle Guide Cabina

Le guide devono essere fissate alla parete del vano corsa in cemento armato, ogni metri 1,60 massimo.

Apertura Sinistra : a disegno -

Apertura Destra : speculari al disegno



Per Locale Centralina in posizione diversa da quella indicata nell'esempio, allegare schizzo.

- Questo tipo di Montacarichi ha piattaforma idonea ad un carico uniformemente distribuito.
- Per ciascun carico, con carrello manuale, il peso totale massimo consentito e' di 500 kg.
- Con pavimento in Gomma Variegata utilizzare esclusivamente carrelli con ruote in gomma.

Pavimento	Tipo Carrelli	Carico
Gomma Variegata		500 Kg MAX
Lamiera Striata		

Porte di piano e cabina con soglie in alluminio rinforzate.

- NOTE**
- Le pareti interne del vano corsa e del locale centralina, 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 ± 20 mm.
 - Il vano corsa ed il locale centralina dovranno essere sufficientemente protetti da umidità, polvere e agenti atmosferici.
 - La temperatura nel locale centralina dovrà mantenersi tra 5° e 40° C.
 - Prevedere un gancio sul soffitto del locale centralina (con portata minima di 500 daN) posizionato sulla verticale della centralina.
 - In caso di locale centralina non adiacente al vano corsa, tubo mandata olio e linee elettriche dovranno essere ispezionabili per tutto il loro percorso.
 - 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.
 - Prevedere ventilazione permanente nel locale centralina, per lo scarico dei fumi, verso l'esterno con area min. $0,07$ mq ($0,12$ corsa $> 14,5$)
 - 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'areazione di locali estranei al servizio ascensori.

LOCALE CENTRALINA Posizionato al Piano Denominato A Quota
 Percorso tubo mandata olio e linee elettriche : A Soffitto A Pavimento (canalina 200 x 100 mm)
 Pistone in : 1 PEZZO 2 PEZZI (Opzione)

VANO Pareti 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: -3 -2 -1 0 1 2 3 4 5 6 7

CABINA TIPO : Otiskin : Grigio Crema Bianco Pesca Blu Zircono
 Acciaio Inox : Satinato
 PAVIMENTO : Gomma Liscia Gomma a Bolli Variegata : colore.....
 ACCESSORI DI CABINA OPZIONALI :
 CORRIMANO IN ALLUMINIO : Su Parete di Fondo Su Pareti Laterali
 FINITURA ACCESSORI (Corrimano / Zoccolino) : Naturale Nero
 FRONTALE E PORTA : Acciaio Inox Otiskin Bianco
 FASCIA PARACOLPI : Blu Nera

PORTE DI PIANO - A Sbalzo - Incassate mm | - Normali REI 60' REI 120'
 - Bottoniera : Su portale A muro
 - Finitura : Anticorrosivo (base) Otiskin : colore
 Acciaio Inox Satinato

NOTE: _____

COMMITTENTE : _____
 INSTALLAZIONE : _____
 OFF./CONTR: N° : _____

Timbro e firma per approvazione: _____

 Data: _____