

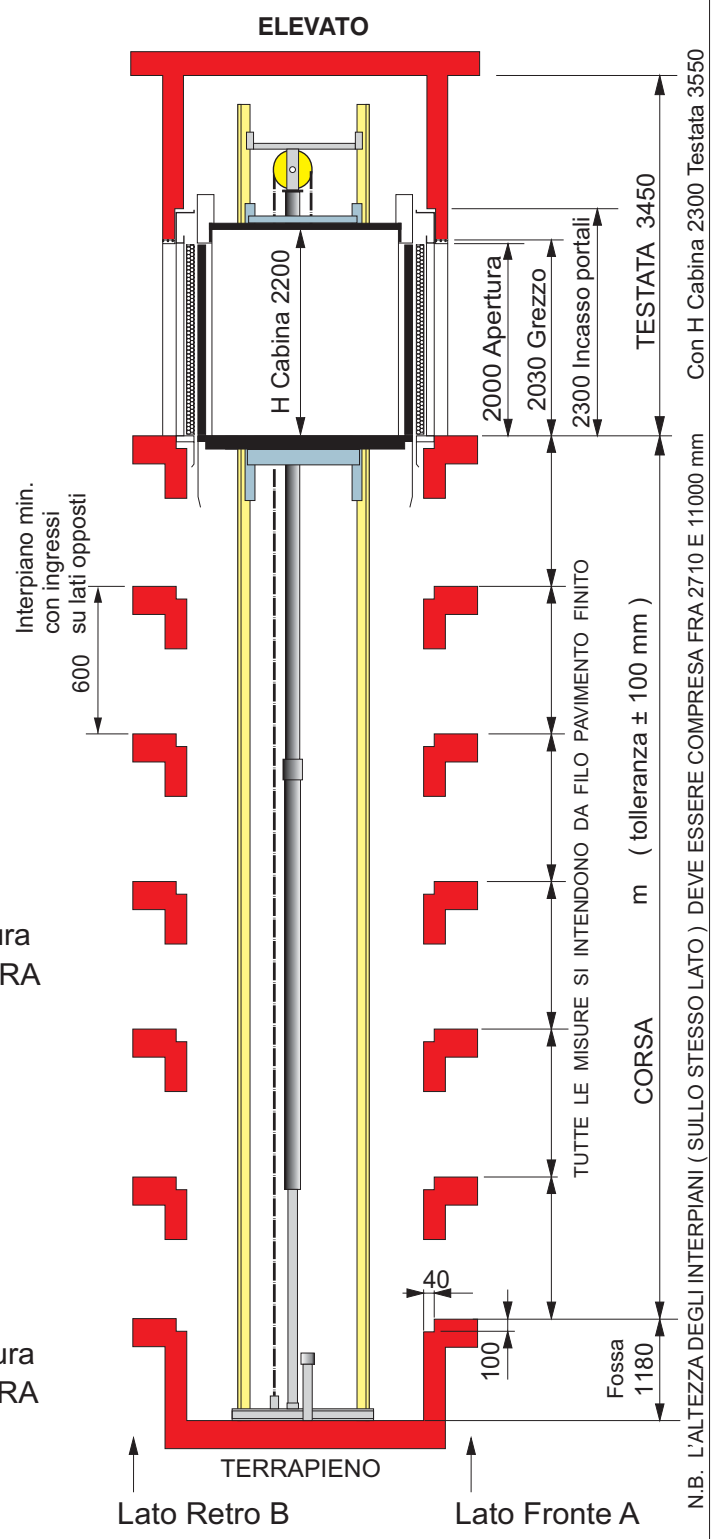
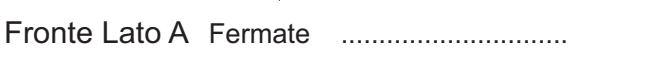
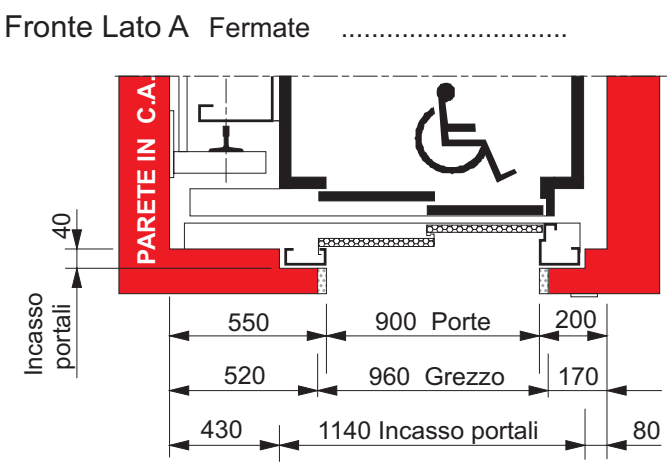
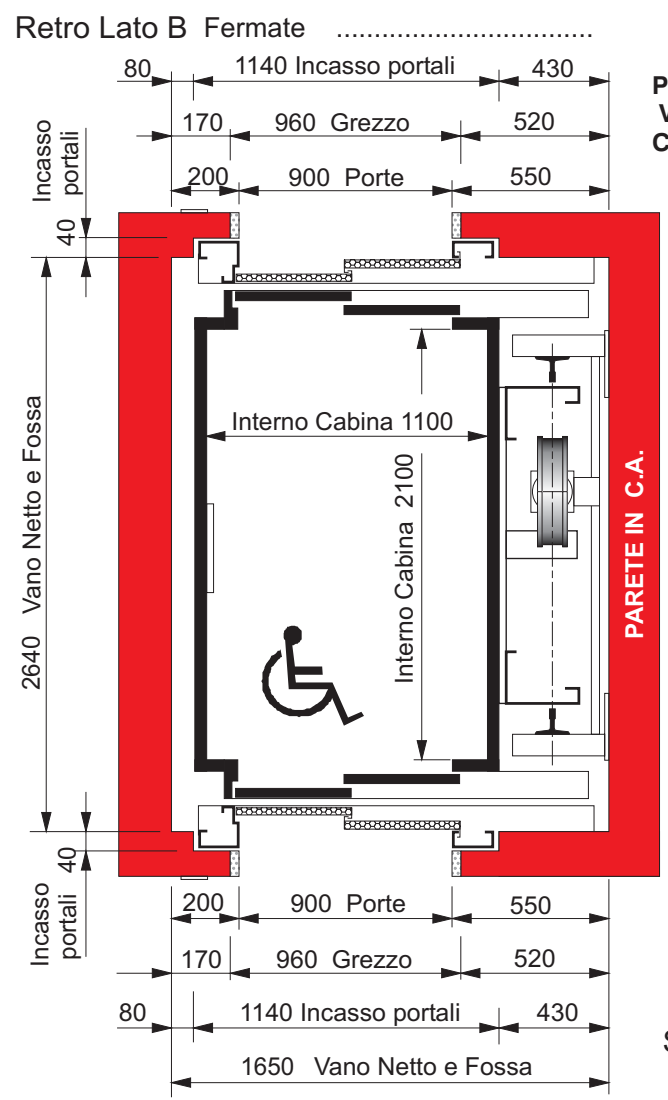
Fermate max 7
Corsa max 20 m

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

Velocita' m/s
0,63

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

IMPORTANTE : Con larghezza vano corsa superiore a 2400 mm aumentare l'altezza testata 400 mm

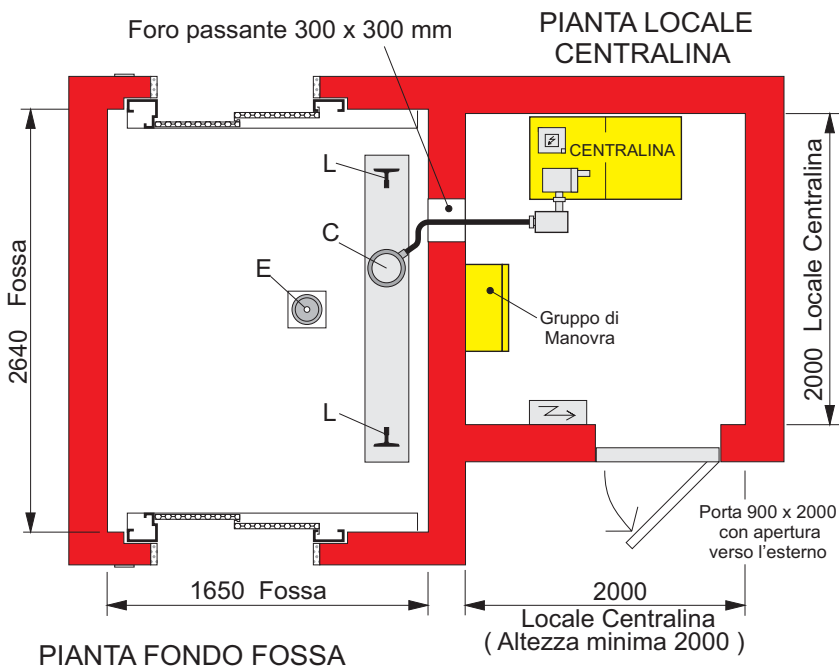


N.B. L'ALTEZZA DEGLI INTERPIANI (SULLO STESSO LATO) DEVE ESSERE COMPRESA FRA 2710 E 11000 mm

CARICHI DINAMICI IN FONDO FOSSA (daN) L = 3400 (guide cabina) C = 3350 (pistone) E = 8600 (ammortizzatore)	Spinte sulle Guide Cabina Valori statici S1x = 290 daN S2y = 890 daN	Fissaggi delle Guide Cabina Le guide devono essere fissate alla parete del vano corsa in cemento armato, ogni metri 2,00 massimo.
	Gennajo 2010 La Otis si riserva il diritto di modificare senza preavviso le caratteristiche e le dimensioni dei propri prodotti	

Apertura Sinistra : a disegno - Apertura Destra : speculare 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 300 kg.
- Con pavimento in Gomma Variegata utilizzare esclusivamente carrelli con ruote in gomma.

Pavimento	Tipo Carrelli	Carico
Gomma Variegata		300 Kg MAX
Lamiera Striata		

- 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 minima di 0,12 mq
 - 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: - Fronte Lato A : -3 -2 -1 0 1 2 3 4 5 6 7
 - Retro Lato B : -3 -2 -1 0 1 2 3 4 5 6 7

CABINA TIPO : Otiskin : Grigio Crema Bianco Pesca Blu Zircone
 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 | Tagliafuoco REI 60' Tagliafuoco 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: _____