Data di pubblicazione: *19/07/2021*
Nome allegato: *Scheda controlli INPS-01 QE MT BT.pdf*
CIG: *8835878D2E;*
Nome procedura: *Procedura indetta ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b), del D.Lgs. n. 50/2016, mediante Richiesta di Offerta (RdO) aperta sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), volta all'affidamento del Servizio annuale di conduzione e manutenzione ordinaria a canone e straordinaria extra-canone degli impianti elettrici, speciali e rete di cablaggio negli stabili strumentali INPS delle aree provinciali di Biella, Torino e Vercelli*
CIG: 8835878D2E

Timbro: **SCHEDA CONTROLLI 01**

SCHEDA DI MANUTENZIONE E VERIFICA CABINE ELETTRICHE DI MEDIA E BASSA TENSIONE

Committente: INPS Direzione Regionale Piemonte Via Arcivescovado 9 - Torino

Indirizzo :

Caratteristiche quadro di media tensione: Casa Costruttrice-Fornitore :

Numero pannelli MT e caratteristiche: Tensione MT/BT :

Numero trasformatori MT/BT e caratteristiche :

Caratteristiche quadri di bassa tensione: Casa Costruttrice-Fornitore :

Numero pannelli BT e caratteristiche :

Altre apparecchiature presenti:

Data Emissione : _____

Controllo			Esito verifica			
QUADRI MT VERIFICA VISIVA BUONO STATO APPARECCH.			Positivo	☐	Negativo	☐
QUADRI MT VERIFICA DISPOSITIVI CHIUSURA			Positivo	☐	Negativo	☐
QUADRI MT VERIFICA PRESENZA CHIAVI INTERBLOCCHI			Positivo	☐	Negativo	☐
QUADRI MT VERIFICA STRUMENTI DI MISURA			Positivo	☐	Negativo	☐
QUADRI BT VERIFICA VISIVA BUONO STATO APPARECCH.			Positivo	☐	Negativo	☐
QUADRI BT VERIFICA DISPOSITIVI CHIUSURA			Positivo	☐	Negativo	☐
QUADRI BT VERIFICA STRUMENTI DI MISURA			Positivo	☐	Negativo	☐
TRASFORMATORI MT/BT VERIFICA VISIVA			Positivo	☐	Negativo	☐
VERIFICA ILLUMINAZIONE ORDINARIA			Positivo	☐	Negativo	☐
VERIFICA ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA			Positivo	☐	Negativo	☐
VERIFICA SISTEMA AERAZIONE-CONDIZIONAMENTO			Positivo	☐	Negativo	☐
VERIFICA PRESENZA DISPOSITIVI DI SICUREZZA			fioretto	☐	pedana is.	☐
VERIFICA PRESENZA DISPOSITIVI DI SICUREZZA			guanti	☐	estintore	☐
VERIFICA PRESENZA CARTELLI MONITORI			Positivo	☐	Negativo	☐
VERIFICA LAMPADE DI SEGNALAZIONE			Positivo	☐	Negativo	☐
ESAME GENERALE DEL LOCALE, CHIUSURE, ECC.			Positivo	☐	Negativo	☐
CONTROLLO VALORE TENSIONI BT	FFV1 =	V	FFV2 =	V	FFV3 =	V
	FNV1 =	V	FNV2 =	V	FNV3 =	V
CONTROLLO VALORE FREQUENZA			Hz. =			
CONTROLLO CONTATORI E VARIE			kWh =		kvarh =	
CONTROLLO SISTEMA ANTIBLACKOUT			UPS	☐	VAR-sel	☐
			Ib. =			

PROVE DI FUNZIONAMENTO				
PROVA APERTURA E RICHIUSURA INTERRUTTORI	Positivo	☐	Negativo	☐
VERIFICA DISPOSITIVI AUTOMATICI DI SGANCIO	Positivo	☐	Negativo	☐
PROVA INTERVENTO DEI DIFFERENZIALI	Positivo	☐	Negativo	☐
PROVA INTERBLOCCHI ELETTRICI MT/BT	Positivo	☐	Negativo	☐

SOSTITUZIONI E LAVORI ESEGUITI					
PULIZIA E SERRAGGIO MORSETTI/BULLONI	SI	☐			
SOSTITUZIONI VARIE APPARECCHIATURE	SI	☐			
SOSTITUZIONI VARIE APPARECCHIATURE	SI	☐			
CAMBIO MACCHINA/TRASFORMATORI	SI	☐			

PULIZIA DEL LOCALE	data di esecuzione	
PULIZIA DEL CORPO ESTERNO DEI QUADRI E TRASF.	data di esecuzione	

Note :

Firma del Tecnico
Verificatore/manutentore

_____

Firma del Responsabile
Incaricato del Cliente

_____