

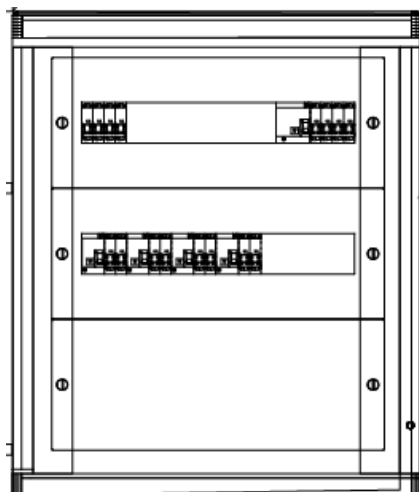
**Dichiarazione di conformità UE**  
**EU Declaration of Conformity ( DoC )**

Nome del fabbricante / Company name: **TECNO SAPRI SERVICE S.r.l.**  
Indirizzo postale / Postal address: **via Henri Matisse, 140 - Napoli**  
CAP e Città / Postcode and City: **80147**  
Telefono / Telephone : **081-0490268**  
Indirizzo Posta elettronica / E-Mail address: **info@tecnosapriservice.it**

Dichiara che la DoC è emessa sotto la nostra unica responsabilità e appartiene al seguente prodotto:  
**declare that the DoC is issued under our sole responsibility and belongs to the following product:**

Apparecchio modello / Apparatus model: **QE.CONT**  
Tipo prodotto / Product Type: **Q.IP\_IAP**  
Commessa / Order: **250094**  
Numero Disegno / Drawing Number: **SCH-2025-094-024-01**  
Numero serie / Serial number: **QCHV\_250094**

**Oggetto della dichiarazione / Object of the declaration:**



**L'oggetto della dichiarazione di cui sopra è conforme alla pertinente normativa di armonizzazione dell'Unione /**  
**The object of the declaration described above is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:**  
**-Direttive 2014/30/UE e 2014/35/UE / Directives 2014/30/EU and 2014/35/EU**

**Riferimento alle pertinenti norme armonizzate utilizzate /**

**The following harmonised standards and technical specifications have been applied:**

| <b>Titolo / Title :</b>     | <b>Data di pubblicazione / Date of standard/specification</b> |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CEI EN 61439-1 (CEI 17-113) | Ottobre 2024                                                  |
| CEI EN 61439-2 (CEI 17-114) | Ottobre 2024                                                  |

**Organismo notificato (se applicabile) / Notified body (where applicable):**

**Informazioni supplementari / Additional information:** Report di collaudo **QE-2025-094-024-01**

**Firmato a nome e per conto di / Signed for and on behalf of:** **TECNO SAPRI SERVICE SRL**

**Napoli: NAPOLI 18/03/2025**  
(Luogo e data del rilascio / Place and date of issue)

**FIRMA**

**TECNO SAPRI Service Srl**  
Via Henri Matisse, 140  
80147 Napoli  
P. IVA 07407831218

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------|----|
| <b>Commessa di lavoro n°:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     | <b>2025-094-024-01</b>              |                          | <b>Codice Quadro:</b>               |                                     |            |    |
| <b>N° Riferimento Cliente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     | MEDINOK S.P.A.                      |                          |                                     |                                     |            |    |
| <b>Assemblato da:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                     | Tecno Sapri Service S.r.l.          |                          | <b>Data di inizio assemblaggio</b>  |                                     | 18/03/2025 |    |
| <b>Verifiche preliminari: indicare la disponibilità di quanto indicato all'inizio della lavorazione</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |
| #                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Elenco                                                                                              | Mancante                            | Incompl.                 | Errata                              | completa                            |            |    |
| 1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Documentazione di progetto                                                                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |            |    |
| 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Carpenteria quadro (totalità)                                                                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |            |    |
| 3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Componentistica elettrica (totalità)                                                                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |            |    |
| 4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Componentistica elettronica (totalità)                                                              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |            |    |
| 5)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Piano della qualità                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |            |    |
| <b>Verifiche in assenza di tensione</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |
| #                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Verificare:                                                                                         | ok                                  | ko                       | Na                                  | Note                                |            |    |
| 11)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pulizia interna ed esterna                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 12)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Presenza targhetta identificatrice e targhetta monitorie                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 13)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Identificazione componentistica, morsetti e conduttori                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 14)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Corretto assemblaggio parti strutturali                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 15)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Corretto assemblaggio dei dispositivi, apparecchiature, ecc.                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 16)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Corretta ubicazione del neutro sugli interruttori e apparecchiature                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 17)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Verifica del collegamento fra le masse e il PE                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 18)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Protezione parti perennemente in tensione (calotte, coprimorsetti, ripari)                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 19)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Verifica delle distanze in aria e superficiali                                                      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |            |    |
| 20)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Serraggio a campione, morsetti potenza, morsettiere distribuzione, apparecc.                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 21)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Serraggio barre e derivazioni dalle stesse con rispettiva <u>marcatura serraggi</u>                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |            |    |
| 22)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sezione adeguata dei conduttori (cavi, barre, flex, ecc.)                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 23)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Taratura dei dispositivi di protezione                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| <b>ATTENZIONE:</b> Solo se le suindicate verifiche hanno sortito esito positivo, aprire basi portafusibili, interruttori, connettere cavo alimentazione quadro rispettando fasi, neutro e terra. Effettuare le verifiche che seguono, nella sequenza indicata, sino ad <u>ALIMENTARE IL QUADRO</u> . |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |
| <b>Verifiche funzionali</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |
| #                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Verificare:                                                                                         | ok                                  | ko                       | Na                                  | Note                                |            |    |
| 41.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Prova di continuità conduttori di protezione / equipotenziali                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 42.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Prove di polarità                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 43.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Misura della resistenza di isolamento                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 44.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Prove di tenuta alla tensione applicata                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 45.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Verifica del funzionamento del sistema di protezione con interruzione automatica dell'alimentazione | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 46.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Funzionamento strumentazione di misura e relativo settaggio                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 47.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Verifica della tensione applicata ai circuiti ausiliari                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 48.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Funzionamento ventole circolazione aria all'interno del quadro elettrico                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |            |    |
| 49.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Prove di funzionamento (da rete, da gruppo, da batteria)                                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |            |    |
| 50.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Verifica logiche di funzionamento di ciascuna utenza in MANUALE (*)                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |            |    |
| 51.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Verifica logiche di funzionamento di ciascuna utenza in AUTOMATICO (*)                              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |            |    |
| 52.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Corretta tensione in uscita sulle morsettiere per ciascuna utenza                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |            |    |
| 53.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Corretta taratura relè, temporizzatori, differenziali, etc.                                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |            |    |
| (*) In presenza di PLC, o centraline, forzare le uscite di comando o ponticellare i relè di uscita per avviare le utenze. Verificare il ritorno degli ingressi digitali del PLC o della centralina                                                                                                   |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |
| <b>Note</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |
| Produzione                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |
| <b>Verifiche in assenza di tensione</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                     |                          | <b>Verifiche funzionali</b>         |                                     |            |    |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nome operatore                                                                                      | Firma                               | Data                     | Nome operatore                      | Firma                               |            |    |
| 18/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cimmino Giosue                                                                                      |                                     | 18/03/2025               | Cimmino Giosue                      |                                     |            |    |
| <b>Controllo Qualità</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |
| <b>1° Controllo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                     |                                     |                          | <b>Ricontrollo</b>                  |                                     |            |    |
| Esito                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OK                                                                                                  |                                     | KO                       | Esito                               | OK                                  |            | KO |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nome collaudatore                                                                                   | Firma                               | Data                     | Nome collaudatore                   | Firma                               |            |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                                     |            |    |