



**REGISTRAZIONE CORRETTO  
FUNZIONAMENTO IN UTENZA  
SERIE GW**  
2145 - 0160 - 1160 - 4060 - 4190

|               |       |
|---------------|-------|
| Cod.          | SR106 |
| Aggiornamento | rev.2 |
| Pagina        | 1/2   |

| DATI CLIENTE |                  | DATI C.A.T. |                    |
|--------------|------------------|-------------|--------------------|
| ENTE         | I.R.S.I.E.R.     | C.A.T.      | C.R.S.S.NZ         |
| Reparto      | LAVAGGIO VEICOLI | Tecnico     | FABRIZIO CIPASSOLI |
| Responsabile | DOVIECO          | Data        | 10/05/2023         |
| Via          | 3INSTEIN         | Via         | PROLO BOZZINI, 43  |
| Città        | LODI             | Città       | PIMENTA            |
| CAP          | 26100            | CAP         | 23121              |
| N°. tel.     |                  | N°. tel.    | 0523-433536        |
| N°. fax      |                  | N°. fax     |                    |
| e-mail:      | LOD10125LEL.it   | e-mail:     | CREPIMENTO@TNT.NET |

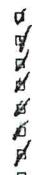
| DATI MACCHINA           |   |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| MODELLO                 | GW 4090C  | COD. 6 CIFRE   | 8 6 0 1 9 1                                  |  |  |  |  |
| MATRICOLA               | 3091500086  | FULL SERIAL NUMBER   | 98601913021500080312                         | SOLO SERIE 2145                                |  |  |  |
| Allacciamento Elettrico | 400V ~3/N/PE-7 kW <input checked="" type="checkbox"/>                 | 230V ~3/PE-7 kW <input type="checkbox"/>                                 | 230V ~1/N/PE-2,8 kW <input type="checkbox"/> | 230V ~1/N/PE - 3,3 kW <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| Allacciamento idrico    | Acqua Fredda < 30°C <input checked="" type="checkbox"/>               | Addolcita < 8°F <input checked="" type="checkbox"/>                      | Durezza rilevata ..... 8 °F                  |  |  |  |  |
|                         | Acqua Demi < 30µs <input checked="" type="checkbox"/>                 | Conducibilità rilevata ..... 2.01 µs                                     |  |  |  |  |  |
|                         | Ferro totale rilevato (≤ 0,5 ppm) ..... ppm                           | Pressione idrica rete e demi 2-5 bar <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |
| Scarico                 | A muro D.≥ 40 mm. 65 ≤ H ≤ 80 cm. <input checked="" type="checkbox"/> | Sotto lavello D.≥ 40 mm. 65 ≤ H ≤ 80 cm. <input type="checkbox"/>        |  |  |  |  |  |
| Materiale di consumo    | P1 (detergente)   | P2 (neutralizzante) <input type="checkbox"/>                             |  |  |  |  |  |
|                         | Tipo: _____   | Tipo: _____ <input type="checkbox"/>                                     |  |  |  |  |  |
| Tipi installazione      | P3 (additivo)   | Altro <input type="checkbox"/>   |  |  |  |  |  |
|                         | Tipo: _____   | Tipo: _____ <input type="checkbox"/>                                     |  |  |  |  |  |
|                         | Standard <input type="checkbox"/>                                     | Standard su basamento <input checked="" type="checkbox"/>                | Sotto banco <input type="checkbox"/>         |  |  |  |  |

**PROCEDURA DI INSTALLAZIONE**

**Il tecnico SMEG deve verificare tutti i punti di seguito elencati; in caso affermativo barrare con X le caselle indicate con il simbolo "□", in caso contrario descrivere i difetti riscontrati nei 'COMMENTI GENERALI'.**

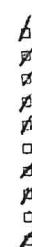
**Verificare e Assicurarsi che:**

1. La macchina sia posizionata a con il retro in prossimità di una parete (distanza consigliata 10mm) .....
2. La macchina sia perfettamente orizzontale. Max. errore permesso 0.5.....
3. La pressione idrica (acqua fredda) sia compresa tra 2 e 5 bar. ....
4. I tubi dell'alimentazione idrica siano collegati correttamente e non ci siano perdite .....
5. I tubi di scarico siano collegati in modo fisso allo scarico principale .....
6. Il collegamento elettrico sia conforme alle specifiche contenute nel manuale dell'apparecchiatura.....
7. Posizionare le taniche ed inserire i pescanti bloccando il tappo ad imbuto sul collo della tanica .....
8. Introdurre 1Kg di sale nel decalcificatore e rabboccare con acqua .....  
(nel caso in cui la durezza dell'acqua di rete sia maggiore di 8°F)



**VERIFICA DI FUNZIONALITA' E CALIBRAZIONE**

1. Agendo sull'interruttore/tasto di accensione del dispositivo verificare l'accensione del display.....
2. Premere il pulsante di apertura automatica della porta e poi richiudere .....
3. Mantenere premuta per 5 secondi il pulsante "Funzioni" per accedere alle impostazioni dei dati macchina tramite password .....
4. Attivare o disattivare i tipi di acqua secondo la disponibilità del luogo di installazione riportandoli in tabella .....
5. Inserire, dopo averlo rilevato, il valore della durezza dell'acqua riportandolo anche in tabella .....
6. Verificare, nel caso siano presenti, l'attivazione dei flussostati .....
7. Verificare il calendario e nel caso sia necessario procedere all'aggiornamento: anno, mese, giorno e orario .....
8. Verificare l'esatta corrispondenza tra il codice macchina e il S/N sulla targhetta caratteristiche .....
9. Eseguire il programma di servizio per far caricare le pompe peristaltiche .....
10. Ritornare al menu lista programmi ed eseguire il programma Pr.1 "Prelavaggio" .....





REGISTRAZIONE CORRETTO  
FUNZIONAMENTO IN UTENZA  
SERIE GW  
2145 - 0160 - 1160 - 4060 - 4190

|               |       |
|---------------|-------|
| Cod.          | SR106 |
| Aggiornamento | rev.2 |
| Pagina        | 1/2   |

CICLO DI VERIFICA FUNZIONALE

Tramite i tasti selezionare il programma Pr. 5 (AGAR INTENSIVO) e consultando la tabella dei programmi del dispositivo per verificare il corretto funzionamento, premere il tasto di START.  
Una volta avviato il programma verificare i seguenti funzionamenti:

1. Fase 0 – Prelavaggio/ Lavaggio: inizia il carico d'acqua e dopo qualche secondo si aziona la pompa di lavaggio e la pompa P1 del detergente (o attivazione del distributore in polvere e/o la pompa P3 ove presenti), in questa fase verificare l'aumento di temperatura fino al raggiungimento degli 80°C
2. Fase 1 – Lavaggio/Termodisinfestazione: inizia il carico d'acqua dopo qualche secondo si aziona la pompa di lavaggio e la pompa P1 del detergente (o attivazione del distributore in polvere e/o la pompa P3 ove presenti), in questa fase verificare l'aumento di temperatura fino al raggiungimento dei 93°C
3. Fase 2 - Neutralizzazione: inizia il carico d'acqua, si aziona la pompa di lavaggio e la pompa P2 dell'acido neutralizzante
4. Fase 3 - Risciacquo di rete: inizia il carico d'acqua e dopo qualche secondo si aziona la pompa di lavaggio
5. Fase 4 - Risciacquo Demi: inizia il carico d'acqua e dopo qualche secondo si aziona la pompa di lavaggio
6. Fase 5 - Risciacquo Demi Caldo: inizia il carico d'acqua, dopo qualche secondo si aziona la pompa di lavaggio, in questa fase verificare l'aumento di temperatura fino al raggiungimento degli 75°C
7. Asciugatura (ove presente): si attiva il motore dryer e verificare l'aumento della temperatura
8. Fine ciclo aprire, nel caso sia presente la stampante, controllare la presenza del report stampato

Le due sigle S0 e S1 (livello di soglia) riportate sopra, corrispondono ai valori:

| Rif. Modello             | Soglia S0 [litri] | Soglia S1 [litri] |
|--------------------------|-------------------|-------------------|
| 2145                     | 2                 | 4                 |
| 0160 -1160 - 4060 - 4190 | 4,5               | 6                 |

Allegare una copia del report se disponibile (stampa) al presente documento

COMMENTI GENERALI

In data odierna

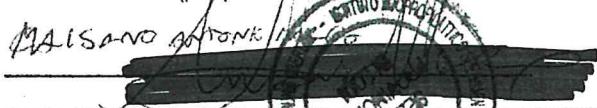
- il collaudo ha avuto **ESITO POSITIVO** e **LA MACCHINA È FUNZIONANTE** .....
- il collaudo ha avuto **ESITO NEGATIVO** (vedere note in 'COMMENTI GENERALI') .....
- il tecnico ha istruito, per l'utilizzo della macchina, il seguente personale, in particolare chiarendo e spiegando le caratteristiche salienti dei programmi installati sulla macchina.

| COGNOME  | NOME     | FIRMA      |
|----------|----------|------------|
| CIPOLLA  | MARIA    | [REDACTED] |
| BEDOLINI | GEORGINA | [REDACTED] |
|          |          |            |

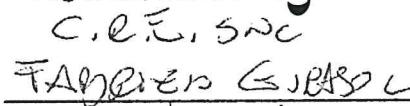
La **garanzia generale** su componenti meccanici ed elettrici della macchina è di **24 mesi** dalla data di collaudo se eseguito entro 2 mesi dalla data di consegna. In ogni caso, la validità della garanzia decorrerà automaticamente dopo mesi 2 dalla data di consegna, anche se il collaudo non sarà stato richiesto.

Fatte salve condizioni diverse concordate con l'Ufficio Commerciale '**Smeg Instruments**' [tel.+39 0522 8211]

Cognome, Nome e Firma del Cliente  
(per presa visione)

  
[REDACTED]

Cognome, Nome e Firma del tecnico Smeg

  
[REDACTED]

Note per il Tecnico

Una volta compilato questo documento, Vi preghiamo di spedirlo insieme al rapportino di lavoro, all'ufficio SAT Medicale dopo averne lasciato una copia al cliente ed una nel Vostro Archivio C.A.T.



**VERIFICA SICUREZZA  
ELETTRICA**

|                 |        |
|-----------------|--------|
| Codifica        | SR 119 |
| Aggiornamento   | 00     |
| Pagina di Copia | 1 di 3 |

Scheda verifiche periodiche e prove secondo Norme CEI EN 62353 – CEI EN 61010-1

**Dati identificativi dell'apparecchiatura:**

|                                |                                      |      |          |                       |                      |             |                        |
|--------------------------------|--------------------------------------|------|----------|-----------------------|----------------------|-------------|------------------------|
| Rif. doc. N:<br>(archivio CAT) | 848                                  | Data | 10.05.23 | Tipologia apparecchio | LAVAVETRI/CAVA       |             |                        |
| Ente Reparto                   | KRISSEL                              |      |          | Produttore            | SMEG S.p.A.          |             |                        |
| Indirizzo                      | LAVAGGIO VETRI/CAVA<br>VIA A. EISTER |      |          | Modello               | GW L 090             |             |                        |
| CAP Città                      | 16900<br>LODI                        |      |          | Full S/N              | 98601913081500020312 |             |                        |
| Povincia                       | LODI                                 |      |          | Prova eseguita alla   | Installazione        | Riparazione | Manutenzione Periodica |

**Strumento Utilizzato :**

|            |       |         |              |     |         |
|------------|-------|---------|--------------|-----|---------|
| Produttore | 8k-EL | Modello | SAFE TEST 60 | S/N | 3430673 |
|------------|-------|---------|--------------|-----|---------|

**Controllo Visivo**

|    |                                     |                              |
|----|-------------------------------------|------------------------------|
| OK | <input checked="" type="checkbox"/> | Conduttore di protezione     |
| OK | <input type="checkbox"/>            | Involucro e parti meccaniche |
| OK | <input checked="" type="checkbox"/> | Parti isolanti               |
| OK | <input type="checkbox"/>            | Connettori e prese           |
| OK | <input checked="" type="checkbox"/> | Marcature                    |
| OK | <input type="checkbox"/>            | Altro (specificare)          |

**Apparecchiatura in Classe 1 di Isolamento**

**Test Collegamento Permanete**

|   |                          |                    |                          |                                |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Allacciamento   | <input type="checkbox"/> | 400V 3P+N          | <input type="checkbox"/> | 230V 3P                        | <input type="checkbox"/> | 230V 1P+N                |
| Collegamento a rete   | <input type="checkbox"/> | COLLEGAMENTO FISSO | <input type="checkbox"/> | PRESA INTEBLOCCATA (IEC 60309) |                          |                          |
| Tensione Alimentazione:                                     | Fase-Neutro:             | V                  | Fase-Terra:              | V                              | Neutro-Terra:            | V                        |
|   |                          |                    |                          |                                |                          |                          |
| Descrizione Misura  |                          |                    | Valore                   |                                | Limite                   | OK                       |
| Resistenza conduttore di protezione punto 1:                |                          |                    | Ω                        | < 0,3 Ω                        | <input type="checkbox"/> |                          |
| Resistenza conduttore di protezione punto 2:                |                          |                    | Ω                        | < 0,3 Ω                        | <input type="checkbox"/> |                          |
| Resistenza conduttore di protezione punto 3:                |                          |                    | Ω                        | < 0,3 Ω                        | <input type="checkbox"/> |                          |
| Resistenza conduttore di protezione punto 4:                |                          |                    | Ω                        | < 0,3 Ω                        | <input type="checkbox"/> |                          |
| Resistenza conduttore di protezione punto 5:                |                          |                    | Ω                        | < 0,3 Ω                        | <input type="checkbox"/> |                          |
| Esito test Funzionale di sicurezza Installazione Permanente |                          |                    |                          |                                |                          | <input type="checkbox"/> |

**Test Collegamento con Spina**

|  |                                     |                       |                          |                       |                                     |                                     |
|--|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Allacciamento  | <input checked="" type="checkbox"/> | 400V 3P+N (IEC 60309) | <input type="checkbox"/> | 230V 1P+N (IEC 60309) | Spina Shuko                         | 230V 1P+N                           |
| Tensione Alimentazione:                                    | Fase-Neutro:                        | 230.8 V               | Fase-Terra:              | 23.5 V                | Neutro-Terra:                       | 58 V                                |
|  |                                     |                       |                          |                       |                                     |                                     |
| Descrizione Misura   |                                     |                       | Valore                   |                       | Limite                              | OK                                  |
| Resistenza conduttore di protezione punto 1:               | 107                                 |                       | 0.05 Ω                   | < 0,3 Ω               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| Resistenza conduttore di protezione punto 2:               | 92.6                                |                       | 0.36 Ω                   | < 0,3 Ω               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| Corrente dispersione diretta dispositivo metodo diretto :  |                                     | Polarità normale:     | 0.944 mA                 | < 3,500 mA            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| Corrente dispersione diretta dispositivo metodo diretto:   |                                     | Polarità inversa:     | 1.82 mA                  | < 3,500 mA            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| Esito test Funzionale di sicurezza Installazione con spina |                                     |                       |                          |                       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |

**Timbro**

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|

**SICUREZZA ELETTRICA CEI EN 62353**

**TEST N. 0014278 CONTROLLO POSITIVO**

|      |      |      |      |      |
|------|------|------|------|------|
| 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
|------|------|------|------|------|

|                     |  |   |
|---------------------|--|---|
| Luogo:<br>LODI      | Cognome e Nome del tecnico smeg<br>FOGLIO G. RASSO | Firma leggibile del cliente/utente per<br>accettazione e conferma<br>MAIS ANGANTURO MARCO |
| Data:<br>10.05.2023 |  |   |

|   |  |   |  |  |                                     |   |   |
|---|--|---|--|--|-------------------------------------|---|---|
| <b>C.R.E.</b> s.n.c.<br>Centro Riparazione Elettrodomestici<br>CENTRO ASSISTENZA TECNICA SMEG<br>Via Paolo Bozzini, 43 - Tel. e Fax 0523/453534<br>29121 PIACENZA<br>C.F. e P.IVA.: 01170590333<br>E-mail: crepiacenza@tin.it<br>PEC: crepiacenza@pec.buffetti.it |  | SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA AUTORIZZATA SMEG S.p.A.                               |  |  |                                     |   |   |
|   |  | DATI RICHIESTA INTERVENTO   |  |  | DATA D'ACQUISTO                     |   |   |
|   |  | N° _____ del <u>03-05-03</u>  |  |  |                                     |   |   |
|   |  | Rif. Sig./Ente <u>125LEC</u>  |  |  |                                     |   |   |
| N° DOCUMENTO  |  | 848   | fax. <input type="checkbox"/>                                      | mail. <input checked="" type="checkbox"/>        | TICKET N° <u>SP-007860</u>          | DATA INIZIO GARANZIA                                |   |
| DATA INTERVENTO   |  | <u>10-05-03</u>   | TIPO INTERVENTO  | GARANZIA   | RIF. CONTRATTO                      | MESI DI GARANZIA                                    |   |
|   |  |   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | N° <u>✓</u>                                      |                                     | N° <u>24</u>  |   |
| CONTATTI  |  | TEL. 0522 - 160 60 50   |  | e-mail: assistenza.instruments@smege.it          |                                     |   |   |
| DATI APPARECCHIO  |  | TIPO APPARECCHIO <u>LAVAVIEDESSA</u>  | MODELLO <u>GW4090</u>  | MATRICOLA - FULL S/N <u>28601913021500090312</u> |                                     |   |   |
| DATI CLIENTE  |  | Cliente: <u>125LEC</u>  | Via <u>A. EISNER</u>   | N° <u>16900</u>                                  | CITTÀ <u>RAVI</u>                   | PROV. <u>LO</u>                                     |   |
|   |  |   | Tel. <u>348-6063295</u>  | Fax.   | email. <u>Paolo.Greco@125LEC.it</u> |   |   |
| DATI UTENTE   |  | Cliente utilizzatore <u>125LEC</u>  | Via <u>A. EISNER</u>   | N° <u>26900</u>                                  | CAP <u>26900</u>                    |   |   |
|   |  | Città <u>RAVI</u>   | Prov. <u>LO</u>  | Reparto <u>LAVAVIEDESSA</u>                      |                                     |   |   |
|   |  | Referente presente <u>Dott. VECCHI</u>  |  | Tel. <u>335-1136011</u>                          |                                     |   |   |
| OGGETTO DELLA RICHIESTA   |  | <u>MESSA IN FUNZIONE</u>  |  |  |                                     |   |   |
| TIPO DI LAVORO SVOLTO   |  | <u>ESAMI, CONTROLLO E MONTAGNA POMPA</u><br><u>INTERVENTO FINITO NELLO STADIO</u> |  |  |                                     |   |   |
| A SEGUITO DI INTERVENTO SI LASCIA L'APPARECCHIATURA CORRETTAMENTE FUNZIONANTE   |  |   |  |  |                                     | SI <input checked="" type="checkbox"/>              | NO <input type="checkbox"/>                             |
| DIRITTO DI CHIAMATA   |  | ORE DI MANODOPERA   | ORA INIZIO   | ORA FINE   | ORE DI VIAGGIO A/R                  | DISTANZA KM. A/R                                    | PERNOTTAMENTO   |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |  |   |  |  |                                     |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| CODICE  |  | COMPONENTE  |  |  | QTY                                 | N. LOTTO<br>IMP. CRITICO                            | GARANZIA  |
|   |  |   |  |  |                                     |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|   |  |   |  |  |                                     |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|   |  |   |  |  |                                     |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|   |  |   |  |  |                                     |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|   |  |   |  |  |                                     |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|   |  |   |  |  |                                     |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|   |  |   |  |  |                                     |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| VERIFICA ELETTRICA  |  | ESITO   | OK <input type="checkbox"/> KO <input checked="" type="checkbox"/> | TIPO STRUMENTO                                   |                                     | S/N   |   |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>  |  |   |  |  |                                     |   |   |
| VERIFICA PERDITE GAS  |  | ESITO   | OK <input type="checkbox"/> KO <input checked="" type="checkbox"/> | TIPO STRUMENTO                                   |                                     | S/N   |   |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>  |  |   |  |  |                                     |   |   |
| LUOGO E DATA  |  |   | COGNOME - NOME E FIRMA DEL TECNICO SMEG                            |  |                                     | COGNOME - NOME E FIRMA DEL CLIENTE PER ACCETTAZIONE |   |
| <u>1003</u><br><u>10-05-03</u>  |  |   | <u>STANCIANO G. CASALINI</u>                                       |  |                                     | <u>MAURIZIO ANTONIO MARCO</u>                       |   |