



Allegato D – CAPITOLATO TECNICO DI GARA - 1901

Template Scheda di Survey

ANC

Sommario

| | | |
|-----|---|---|
| 1 | Introduzione | 2 |
| 2 | Scheda | 3 |
| 2.1 | Anagrafica del sito | 3 |
| 2.2 | Punti di contatto | 3 |
| 2.3 | Presidio e procedura di accesso | 4 |
| 2.4 | Dotazioni accessorie e planimetria..... | 4 |
| 2.5 | Impianto elettrico | 4 |
| 2.6 | Impianto di climatizzazione | 5 |
| 2.7 | Impianto antincendio | 5 |
| 2.8 | Altri impianti e dispositivi di sicurezza | 5 |
| 2.9 | Linea telefonica analogica | 5 |



1 Introduzione

Il presente documento contiene il modulo della **scheda informativa** relativa all'housing dei nodi trasmissivi che il Fornitore dovrà compilare per ciascuno dei siti offerti destinati ad ospitare i nodi di amplificazione della rete del GARR. La scheda serve a descrivere i siti dal punto di vista strutturale ed impiantistico. Nella scheda sono inoltre richieste le informazioni relative ai punti di contatto e alle modalità per l'accesso ai siti in questione.



2 Scheda

2.1 Anagrafica del sito

| | |
|-------------------------------|--|
| Nome del fornitore di housing | |
| Indirizzo sito | |
| Località | |
| CAP | |
| Città | |
| Provincia | |
| Regione | |
| Coordinate GPS | |

2.2 Punti di contatto

| | | | | |
|---------------------------|----------|--|---------|--|
| Punto di contatto in loco | Nome | | Cognome | |
| | Telefono | | email | |
| Escalation 1° Livello | Nome | | Cognome | |
| | Telefono | | email | |
| Escalation 2° Livello | Nome | | Cognome | |
| | Telefono | | email | |
| Escalation 3° Livello | Nome | | Cognome | |
| | Telefono | | email | |



2.3 Presidio e procedura di accesso

| | | | |
|----------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Tipologia Presidio | Sito non presidiato | <input type="checkbox"/> | |
| | Sito presidiato | H24 | <input type="checkbox"/> |
| | | Fasce orarie | |
| Procedura di accesso | <i>allegare/descrivere</i> | | |

2.4 Dotazioni accessorie e planimetria

| | | |
|-------------------------------|---|--------------------------|
| Predisposizioni per cablaggio | Canalizzazioni aeree | <input type="checkbox"/> |
| | Canalizzazioni sottopavimento | <input type="checkbox"/> |
| | Struttura di permuta (ODF/DDF) | <input type="checkbox"/> |
| | Altro | |
| Planimetria del sito | <i>Allegare, specificando il punto di consegna dei collegamenti in fibra, e l'area dedicata ai rack GARR.</i> | |

2.5 Impianto elettrico

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Quadro elettrico apparati GARR | Dedicato | <input type="checkbox"/> |
| | Condiviso | <input type="checkbox"/> |
| Alimentazione disponibile in sito | Trifase (AC) | <input type="checkbox"/> |
| | Monofase (AC) | <input type="checkbox"/> |
| | Corrente Continua (-48V) | <input type="checkbox"/> |
| Frequenza di manutenzione programmata (impianto elettrico) | | |
| Gruppo di continuità (UPS) | Autonomia (h) | Freq. Manutenzione |
| Gruppo elettrogeno | Autonomia (h) | Freq. Manutenzione |
| Stazione di energia (-48VDC) | Autonomia (h) | Freq. Manutenzione |

2.6 Impianto di climatizzazione

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Temperatura media sala/spazio GARR (°C) | | |
| Sistema di monitoraggio ambientale | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

2.7 Impianto antincendio

| | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| Tipologia impianto | Estintori | <input type="checkbox"/> | |
| | Polveri | <input type="checkbox"/> | |
| | GAS | <input type="checkbox"/> | |
| | CO ₂ | <input type="checkbox"/> | |
| | altra tipologia | | |
| Rilevatori di fumo | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| Presenza di porte tagliafuoco | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| Procedura in caso di incendio | <i>allegare</i> | | |

2.8 Altri impianti e dispositivi di sicurezza

| | | |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Anti allagamento | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Allarme anti intrusione | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Porte di accesso blindate | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Finestre blindate | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

2.9 Linea telefonica analogica

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Disponibilità di una linea analogica POTS | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|---|-----------------------------|-----------------------------|

the