



ORGANISMO DI ISPEZIONE
NUMERO IDENTIFICATIVO UNIONCAMERE 293



ISP. N° 156E

Membro degli accordi di mutuo riconoscimento
EA, IAF e ILAC

RAPPORTO DI ISPEZIONE EMESSO DA:

GARDHEN BALANCE SRL ORGANISMO DI ISPEZIONE NUMERO IDENTIFICATIVO UNIONCAMERE 293
VIA G. LURAGHI CONSORZIO IL SOLE - LOTTO 5 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA) - C.F. e P.I. 03281501217 - (REA 584688)
TEL: 081.8692160 - 081.8692290 - FAX: 081.8692460
organismodiispezione@gardhenbalance.it - www.gardhenbalance.it

RAPPORTO DI ISPEZIONE N°:	00171-24	DATA RAPPORTO:	22/02/2024				
N. REVISIONE:	00	DATA REVISIONE:	22/02/2024				
ISPETTORE ADDETTO ALLA VERIFICAZIONE PERIODICA:	LUIGI RUGGIERO						
TITOLARE DELLO STRUMENTO:	AZ. OSP. DI RILIEVO NAZIONALE SANTOBONO PAUSILIPON, VIA T. FILANGIERI FIESCHI RAVASCHIERI, 8 - 80122 NAPOLI (NA), P.I. 06854100630						
LUOGO DI VERIFICAZIONE:	COME SOPRA						
DATA RICEZIONE DELL'OFFERTA FIRMATA:	15/01/2024	STRUMENTO DA ISPEZIONARE:	NAWI - LETTO BILANCIA				
MARCA E MODELLO:	GARDHEN BALANCE - FLY	MATRICOLA:	00297				
ANNO MARCATURA CE "M":	2004	ANNO DI MESSA IN SERVIZIO (SE DISPONIBILE):	NON DISPONIBILE				
CARATTERISTICHE METROLOGICHE DELLO STRUMENTO DA ISPEZIONARE:							
Max	150 kg	e	50 g	d	N.A.	n	3000
Max1		e1		d1		n1	
Max2		e2		d2		n2	
Max3		e3		d3		n3	
T = +		T = -		ESTREMI OMOLOGAZIONE:		I 03-013	
VERSIONE SOFTWARE:	0,3	CLASSE DI PRECISIONE:		III			
ESITO VERIFICAZIONE PERIODICA:	POSITIVO						

RAPPORTO DI ISPEZIONE EMESSO DA:

GARDHEN BALANCE SRL ORGANISMO DI ISPEZIONE NUMERO IDENTIFICATIVO UNIONCAMERE 293
 VIA G. LURAGHI CONSORZIO IL SOLE - LOTTO 5 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA) - C.F. e P.I. 03281501217 - (REA 584688)
 TEL: 081.8692160 - 081.8692290 - FAX: 081.8692460
 organismodiispezione@gardhenbalance.it - www.gardhenbalance.it

RAPPORTO DI ISPEZIONE N°:	00171-24	REV:	00	VERIFICAZIONE PERIODICA ESEGUITA PRESSO SEDE DELL'O.D.I.:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
VERIFICAZIONE PERIODICA ESEGUITA A SEGUITO:	RIPARAZIONE <input checked="" type="checkbox"/>	ORDINE DI AGGIUSTAMENTO <input type="checkbox"/>	SCADENZA <input type="checkbox"/>	ALTRO:		
VERIFICAZIONE PERIODICA ESEGUITA AI SENSI DI:	Decreto 21 aprile 2017, n. 93; D. Lgs 29/12/1992, N. 517 e s.m.i.; UNI CEI EN ISO/IEC 17020:2012; ISTRUZIONE OPERATIVA IO.01.					
CONDIZIONI OPERATIVE (DEL LUOGO DI VERIFICA):	LO STRUMENTO OPERA NEI LIMITI DELLE CONDIZIONI DI TEMPERATURA AMBIENTE (STABILITE DAL FABBRICANTE) (Tam) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tam: _12_°C					
PER CAMPIONI DI LAVORO E LORO CATENA METROLOGICA FARE RIFERIMENTO ALL'ALLEGATO ALL_06_01 AFFRANCATO AL PRESENTE RAPPORTO						
CONTROLLO VISIVO:						
BOLLI VERIFICAZIONE PRIMA NAZIONALE:	PRESENTI <input type="checkbox"/>	ASSENTI <input type="checkbox"/>	LEGGIBILI <input type="checkbox"/>	ILLEGIBILI <input type="checkbox"/>	N.A. <input checked="" type="checkbox"/>	
BOLLI CEE/CE:	PRESENTI <input type="checkbox"/>	ASSENTI <input type="checkbox"/>	LEGGIBILI <input type="checkbox"/>	ILLEGIBILI <input type="checkbox"/>	N.A. <input checked="" type="checkbox"/>	
MARCATURA METROLOGICA SUPPLEMENTARE M:	PRESENTI <input checked="" type="checkbox"/>	ASSENTI <input type="checkbox"/>	LEGGIBILI <input checked="" type="checkbox"/>	ILLEGIBILI <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>	
ISCRIZIONI REGOLAMENTARI:	PRESENTI <input checked="" type="checkbox"/>	ASSENTI <input type="checkbox"/>	LEGGIBILI <input checked="" type="checkbox"/>	ILLEGIBILI <input type="checkbox"/>	N.A. <input type="checkbox"/>	
SIGILLI FISICI PRESENTI:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SPECIFICARE EVENTUALI SIGILLI MANCANTI: PRESENTE SIGILLO PROVVISORIO DEL RIPARATORE			
SIGILLI ELETTRONICI CON CONTATORE DI EVENTI: (SI ACCERTA LA CORRISPONDENZA TRA L'INDICAZIONE DI DETTO CONTATORE E IL NUMERO RISCONTRATO, SECONDO I CASI IN OCCASIONE DELL'ULTIMA VERIFICAZIONE PERIODICA, DELLA VERIFICAZIONE PRIMA O CE OPPURE DELL'ULTIMA RILEGALIZZAZIONE);			SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	RIPORTARE INDICAZIONE EVENT COUNTER:	
STRUMENTO IN BOLLA:			SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
CONTROLLO DELLA PRESENZA DEL LIBRETTO METROLOGICO, SE GIA' RILASCIATO:						
GIA' PRESENTE <input type="checkbox"/>			EMESSO IN SEDE DI V.P. <input checked="" type="checkbox"/>			
IL LIBRETTO METROLOGICO RISULTA AGGIORNATO:			SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	

RAPPORTO DI ISPEZIONE EMESSO DA:

GARDHEN BALANCE SRL ORGANISMO DI ISPEZIONE NUMERO IDENTIFICATIVO UNIONCAMERE 293
 VIA G. LURAGHI CONSORZIO IL SOLE - LOTTO 5 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA) - C.F. e P.I. 03281501217 - (REA 584688)
 TEL: 081.8692160 - 081.8692290 - FAX: 081.8692460
 organismodiispezione@gardhenbalance.it - www.gardhenbalance.it

RAPPORTO DI ISPEZIONE N°:	00171-24	REVISIONE:	00					
PROVE METROLOGICHE								
LEGENDA								
Max Portata strumento	Min Portata minima	e Divisione di verifica			d Divisione reale			
L Carico nominale		I Indicazione visualizzata			E Errore calcolato			
ΔL Carico addizionale per ottenere la commutazione dell'indicazione					↓ Applicazione del carico (andata)			
Ec Errore corretto dall'errore a zero E_0					↑ Rimozione del carico (ritorno)			
mpe Massimo errore permesso: l'errore massimo permesso è quello riportato nella tabella sottostante								
Errore massimo permesso nella verifica periodica	Per carichi espressi in divisioni di verifica della scala e							
	Classe I		Classe II		Classe III		Classe IIII	
	$0 \leq m \leq 50.000$		$0 \leq m \leq 5.000$		$0 \leq m \leq 500$		$0 \leq m \leq 50$	
	$50.000 < m \leq 200.000$		$5.000 < m \leq 20.000$		$500 < m \leq 2.000$		$50 < m \leq 200$	
$\pm 1 e$	$m > 200.000$		$20.000 < m \leq 100.000$		$2.000 < m \leq 10.000$		$200 < m \leq 1.000$	
RAPPORTO DI ISPEZIONE N°:	00171-24	Rev.:	00	Portata Max (kg)	150	Divisione (e) g	Divisione (d) g	Divisioni (n)
N° MATRICOLA:	00297	Classe	III	Portata Min (kg)	1	50	N.A.	3000
<input checked="" type="checkbox"/> SCALA UNICA		<input type="checkbox"/> MULTI-RANGE			<input type="checkbox"/> MULTI-INTERVAL			
UTILIZZATO DISPOSITIVO DI VISUALIZZAZIONE DELL'INDICAZIONE d: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> (UTILIZZABILE SOLO SE $d \leq 1/5 e$)								
Prova di ripetibilità (riferimenti EN 45501 A4.10)								
Carico di prova:		120			kg			
Pesata N°	Indicazione I (kg)	Peso addizionale ΔL (kg)		Indicazione prima dell'arrotondamento (g)				
1	120,100	0,0500		120,075				
2	120,100	0,0500		120,075				
3	120,100	0,0550		120,070				
Pmax-Pmin	0,005		kg					
mpe	0,150		kg					
SE UNO STRUMENTO CON INDICAZIONE DIGITALE PRESENTA UN DISPOSITIVO DI VISUALIZZAZIONE DELL'INDICAZIONE CON UNA DIVISIONE d INFERIORE (NON SUPERIORE A 1/5 e), QUESTO DISPOSITIVO PUÒ ESSERE UTILIZZATO PER DETERMINARE L'ERRORE. SE QUESTO DISPOSITIVO È UTILIZZATO, DEVE ESSERE ANNOTATO.								

RAPPORTO DI ISPEZIONE EMESSO DA:

GARDHEN BALANCE SRL ORGANISMO DI ISPEZIONE NUMERO IDENTIFICATIVO UNIONCAMERE 293
 VIA G. LURAGHI CONSORZIO IL SOLE - LOTTO 5 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA) - C.F. e P.I. 03281501217 - (REA 584688)
 TEL: 081.8692160 - 081.8692290 - FAX: 081.8692460
 organismodiispezione@gardhenbalance.it - www.gardhenbalance.it

RAPPORTO DI ISPEZIONE N°:		00171-24		REVISIONE:		00	
UTILIZZATO DISPOSITIVO DI VISUALIZZAZIONE DELL'INDICAZIONE d: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> (UTILIZZABILE SOLO SE $d \leq 1/5 e$)							
Prova di decentramento del carico (rif. EN45501 A4.7)							
Carico di prova:			50		kg		
Posizione	Carico L (kg)	Indicazione	Carico addizionale ΔL	Errore E	Errore corretto Ec	mpe	
		I (kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	
1	0,5	0,500	0,0200	-0,0075		0,0125	
2	50	49,950	0,0250	-0,0500	-0,0425	0,100	
3	50	49,950	0,0200	-0,0450	-0,0375	0,100	
4	50	50,050	0,0150	0,0600	0,0675	0,100	
5	50	50,100	0,0350	0,0900	0,0975	0,100	
2 5	3 4	SE UNO STRUMENTO CON INDICAZIONE DIGITALE PRESENTA UN DISPOSITIVO DI VISUALIZZAZIONE DELL'INDICAZIONE CON UNA DIVISIONE d INFERIORE (NON SUPERIORE A 1/5 e), QUESTO DISPOSITIVO PUÒ ESSERE UTILIZZATO PER DETERMINARE L'ERRORE.					
Il dispositivo automatico di azzeramento dello zero è:			<input type="checkbox"/> NON ESISTENTE		<input type="checkbox"/> NON IN FUNZIONE		<input checked="" type="checkbox"/> AL DI FUORI DELL'INTERVALLO DI FUNZIONAMENTO
UTILIZZATO DISPOSITIVO DI VISUALIZZAZIONE DELL'INDICAZIONE d: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> (UTILIZZABILE SOLO SE $d \leq 1/5 e$)							
Prova di determinazione degli ERRORI MASSIMI PERMESSI (rif. EN45501 A4.4 - A4.2.3)							
Carico L	Indicazione I (kg)		ΔL	Errore E	Errore Corretto Ec	mpe	
	kg	↓ ↑				(kg)	E=P-L (kg)
1	1,000		0,0350	-0,0100	0,0025	0,0500	
25	25,000		0,0200	0,0050	0,0125	0,0500	
50	50,000		0,0250	0,0000	0,0075	0,1000	
100	100,050		0,0350	0,0400	0,0475	0,1000	
150	150,100		0,0400	0,0850	0,0925	0,1500	
100		100,050	0,0350	0,0400	0,0475	0,1000	
50		50,000	0,0450	-0,0200	0,0125	0,1000	
25		25,000	0,0350	-0,0100	0,0025	0,0500	
1		1,000	0,0300	-0,0050	0,0025	0,0500	
Se uno strumento con indicazione digitale presenta un dispositivo di visualizzazione dell'indicazione con una divisione d inferiore (non superiore a 1/5 e), questo dispositivo può essere utilizzato per determinare l'errore. se questo dispositivo è utilizzato, deve essere annotato. la prova a ø è effettuata solo se il dispositivo di azzeramento non è elettronico in tal caso per la prova non possono essere utilizzate le sottodivisioni d							



ORGANISMO DI ISPEZIONE
NUMERO IDENTIFICATIVO UNIONCAMERE 293



ISP. N° 156E

Membro degli accordi di mutuo riconoscimento
EA, IAF e ILAC

RAPPORTO DI ISPEZIONE EMESSO DA:

GARDHEN BALANCE SRL ORGANISMO DI ISPEZIONE NUMERO IDENTIFICATIVO UNIONCAMERE 293
VIA G. LURAGHI CONSORZIO IL SOLE - LOTTO 5 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA) - C.F. e P.I. 03281501217 - (REA 584688)
TEL: 081.8692160 - 081.8692290 - FAX: 081.8692460
organismodiispezione@gardhenbalance.it - www.gardhenbalance.it

RAPPORTO DI ISPEZIONE N°:		00171-24		REVISIONE:		00	
ESITO DELLA VERIFICAZIONE PERIODICA							
Prova di determinazione degli ERRORI MASSIMI PERMESSI EN 45501 A.4.4 - A.4.2.3:		POSITIVO <input checked="" type="checkbox"/>		NEGATIVO <input type="checkbox"/>			
Prova di decentramento del carico EN 45501 A.4.7:		POSITIVO <input checked="" type="checkbox"/>		NEGATIVO <input type="checkbox"/>			
Prova di ripetibilità EN 45501 A.4.10:		POSITIVO <input checked="" type="checkbox"/>		NEGATIVO <input type="checkbox"/>			
ESITO VERIFICAZIONE PERIODICA:		POSITIVO					
NOTE A CARICO DELL'ISPETTORE:							
ESEGUITA VERIFICAZIONE PERIODICA AI SENSI DEL DM 93/2017. EMESSO ED AGGIORNATO IL LIBRETTO METROLOGICO. APPOSTO CONTRASSEGNO DI ESITO VERIFICAZIONE PERIODICA POSITIVO CON SCADENZA 02/2027 E SIGILLO METROLOGICO ODI SUL RETRO DELL'INDICATORE DEL PESO.							
DATA VP:	22/02/2024	ORA INIZIO VP:	12:30	ORA FINE VP:	12:45	FIRMA ISPETTORE ADDETTO ALLA VP:	
RIESAME DEL RAPPORTO DI ISPEZIONE A CARICO DEL R.T. O R.S.T.:							
DATA, FIRMA E TIMBRO DEL R.T. O R.S.T.:							