

## Directives techniques Sanitaire - Cryogénie

### Check-list contenu des plans et schémas de principe

Le présent document doit être complété par le mandataire et transmis à la fin de chaque phase accompagné de la liste des plans concernés.

Eléments à mettre en phase de :				Avant-projet			Projet			Appel d'offres			Exécution			Révision			Remarques
Dans les :				dû	fait	visé	dû	fait	visé	dû	fait	visé	dû	fait	visé	dû	fait	visé	
	Plans	Schémas																	
<b>Charte graphique UNIL</b>	Respect de la charte graphique de l'UNIL			X			X			X			X			X			
<b>Cartouche Etat de Vaud</b>				X												X			
<b>Cartouche entreprise</b>				X									(X)			X			
<b>Cartouche mandataire</b>	Identification bâtiment			X			X			X			X			X			
	Numéro générique du plan			X			X			X			X			X			
	Date 1e diffusion du plan			X			X			X			X			X			
	Indices et dates de modification du plan avec résumé des modifications effectuées			X			X			X			X			X			
	Nom du fichier informatique du plan			X			X			X			X			X			
	Identification étage			X			X			X			X			X			
	Identification zone de l'étage			X			X			X			X			X			p.ex. une partie de l'étage, ou ce qui se trouve dans la dalle plancher, ...
Identification de la zone ou installation concernée				X		X			X			X			X				
<b>Légende</b>	Couleurs des fluides sanitaires			X			X			X			X			X			Selon SIA 410/1
	Symboles types d'isolations			X			X			X			X			X			Distinguer isolation thermique selon épaisseur. Identifier chacune avec un tramage ou un liseré différent
	Symboles des composants utilisés			X			X			X			X			X			Selon SIA 410 + symboles personnels + symboles selon directives SSIGE, SN, etc.
<b>Identification de la zone traitée par le document</b>	Plan miniature d'identification de la zone traitée			X			X			X			X			X			Pour identifier la zone traitée dans le plan par rapport à l'ensemble du bâtiment
	Indication des axes d'identification du bâtiment			X			X			X			X			X			
<b>Locaux</b>	N° de la fiche local ou layout			X			X			X			X			X			
<b>Conduites installation de cryogénie (Azote liquide)</b>	Diamètre des conduites			X			X			X			X			X			
	Débit			X			X			X			X			X			
	Identification du type de matériau des conduites			X			X			X			X			X			Identifier avec un tramage ou un liseré différent
	Cotation positions et niveaux des conduites			X			X			X			X			X			
	Pression				X		X			X			X			X			
<b>Appareils d'alimentation, de production, de stockage et appareils spéciaux</b>	Genre d'appareil			X			X			X									
	Marque d'appareil			X									X			X			
	Type			X									X			X			
	Caractéristiques et capacité de production (qualité, pression, température et débit)			X			X			X			X			X			Seulement qualité pour avant-projet
	Contenance des appareils, réservoirs et alimentation			X			X			X			X			X			
	Dimension des appareils			X			X			X			X			X			Avant-projet : seulement appareils principaux
	Espace nécessaire à la maintenance			X			X			X			X			X			Avant-projet : seulement appareils principaux
	Périodicité estimée des remplissages				X		X			X			X			X			

**Directives techniques**  
**Sanitaire - Cryogénie**  
**Check-list contenu des plans**  
**et schémas de principe**

Eléments à mettre en phase de :			Avant-projet			Projet			Appel d'offres			Exécution			Révision			Remarques	
			dû	fait	visé	dû	fait	visé	dû	fait	visé	dû	fait	visé	dû	fait	visé		
Dans les :		Plans	Schémas																
<b>Périphériques de réglage MCR</b>	Numéro d'identification selon liste des points (E/S sortie automates)		x	X			X			X									
	Identifiant du périphérique selon nomenclature UNIL		x				X			X			X			X			
	Numéro du schéma électrique		x										X			X			

Annexe :  
 - Liste des plans Sanitaire du XX.XX.20XX  
 - Plans selon liste susmentionnée

Par leur signature, le mandataire et le contrôleur s'engagent sur la véracité et l'exhaustivité des informations ci-dessus.

Le mandataire (timbre et signature)  
 lieu, date

Le contrôleur (timbre et signature)  
 lieu, date