| | | |
|---|---|---|
| | **شرکت توزیع نیروی برق استان خراسان رضوی**<br>**(سهامی خاص)**<br>**چک لیست اتصال سامانه‌های خورشیدی ادارات دولتی (مصوبه 20٪ از هیأت محترم وزیران ) به شبکه توزیع** | کد: 35C13/00 |

* **توجه !** در زمان تکمیل این چک لیست باید از وسایل حفاظتی مانند دستکش، کلاه ایمنی و کفش مناسب استفاده شود.

| | | |
|---|---|---|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده : | سمت سازمانی : | شماره بازدید : |

| ردیف | موضوع | سند تطبیقی | وضعیت | توضیحات |
|---|---|---|---|---|
| 1 | اخذ تأییدیه ناظر شرکت توزیع نیروی برق | ناظر در مدیریت برق شهرستان اتصال به شبکه سامانه را مجاز اعلام نموده است. | | |
| 2 | مقاومت چاه اتصال به زمین در محل اتصال | مقاومت چاه اتصال به زمین باید در حالت جدا از شبکه کمتر از 5 اهم باشد. (مقاومت اندازه‌گیری شده ثبت شود) | | |
| 3 | انطباق ظرفیت نیروگاه با نوع کنتور | ظرفیت نیروگاه باید با نوع کنتور (اعم از تکفاز یا سه‌فاز) مطابقت داشته باشد. (حداکثر تزریق توان در اتصال تکفاز 4/6 کیلووات است.) | | |
| 4 | نوع و اندازه تابلو(ها) | تابلو(ها) باید از نوع کامپوزیت بوده و تجهیزات منصوبه در آن متناسب با ظرفیت سامانه باشد. | | |
| 5 | وضعیت نصب تابلو(ها) | برای سامانه‌های از 30 تا 100 کیلووات نصب تابلو به صورت هوایی ضروری است. | | |
| 6 | وضعیت اتصال به شبکه (در مورد مشترکین دیماندی) | در مورد مشترکین دیماندی با ظرفیت بالای250کیلووات باید اتصال در سمت اولیه صورت گیرد مگر آن که تاییدیه اتصال به شبکه با ذکر نوع اتصال توسط شرکت توزیع نیروی برق صادر شده باشد. | | |
| 7 | محل نصب تابلو اندازه‌گیری | محل نصب تابلو اندازه‌گیری نزدیکترین نقطه ممکن به لوازم اندازه‌گیری و تابلو کنتور انشعاب مشترک باشد. | | |
| | نوع کنتور | تست تعرفه برگشتی کنتور (2.8.0) حتما بررسی گردد. | قرائت اولیه تعرفه 2.8.0 : | |
| | | | نوع کنتور منصوبه: | |
| | | در نقطه تحویل (باکس اتصال سامانه به کنتور و تاسیسات) بایستی کلیه تاسیسات مصرف کننده قطع و میزان تولید نیروگاه در تعرفه مربوط به تولید کنتور، قرائت گردد. | شماره سریال کنتور: | |
| | | | سازنده کنتور : | |
| 9 | پلمپ کنتور | شماره سریال پلمپ کنتور و وضعیت آنلاین بودن آن (درصورت موجود بودن) یادداشت شود. | سریال پلمپ کنتور : | |
| 11 | ولتاژ شبکه در زمان اتصال | ولتاژ شبکه در زمان اتصال ثبت شود. | | |
| 12 | وضعیت کیفیت توان | هارمونیک‌های تزریقی مطابق با روش اجرایی "اتصال سامانه‌های خورشیدی مشترکین به شبکه باشد" بررسی و ثبت شود. | | |

| | | |
|---|---|---|
| | **شرکت توزیع نیروی برق استان خراسان رضوی**<br>**(سهامی خاص)**<br>**چک لیست اتصال سامانه‌های خورشیدی ادارات دولتی (مصوبه 20٪ از هیأت محترم وزیران ) به شبکه توزیع** | کد: 35C13/00 |

**پیوست :**

نقشه تک خطی سامانه/اتصالات سامانه

| | |
|---|---|
| تاریخ تکمیل چک لیست: | |
| نام و نام خانوادگی مسئول بازرسی : | امضاء مسئول بازرسی: |
| نام و نام خانوادگی مسئول بهره برداری : | امضاء مسئول بهره برداری: |
| نام و نام خانوادگی نماینده سازمان: | امضاء نماینده سازمان: |