ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

для заказа обитаемой дробеструйной камеры цехового исполнения

Необходимые параметры:

Обитаемая дробеструйная камера	
Назначение камеры	
Тип камеры	☐ Тупиковая ☐ Проходная
Габаритные размеры камеры, ДхШхВ мм	
Материал стен камеры	☐ Профлист ☐ Стеновые сэндвич-панели 50 мм
Расположение сервисной двери	☐ Слева ☐ Справа
Тип ворот	☐ Распашные ☐ Роллетные
Тип пола	☐ Сплошной ☐ Решетчатый настил ☐ Другое _____
Освещенность рабочего пространства, люкс	☐ 300 ☐ 500 ☐ 700 Другое _____
Расположение камеры в цехе	Прикрепить файл
Вспомогательная конструкция оператора	☐ Площадка оператора ☐ Вышки-туры
Дополнительные требования к камере дробеструйной	

Параметры обрабатываемых деталей (изделий)	
Фото, схема, чертеж обрабатываемого изделия	Прикрепить файл
Максимальная масса обрабатываемых изделий, кг	_____
Ширина оси транспортировочной тележки, мм	_____
Максимальные габаритные размеры обрабатываемых изделий, ДхШхВ, мм	_____
Материал обрабатываемых изделий	☐ Чугун ☐ Металл ☐ Нержавейка ☐ Другое _____
Способ расположения детали при обработке	☐ Пол ☐ Подвес ☐ Стол ☐ Подставка «козлы»
Способ транспортировки абразива	
Способ сбора абразива	☐ Вакуумный
Подготовка сжатого воздуха	
Винтовой электрический компрессор (380В)	☐ Да ☐ Нет
Ресивер вертикальный	☐ Да ☐ Нет
Рефрижераторный осушитель	☐ Да ☐ Нет
Дробеструйное оборудование	
Дробеструйный аппарат	☐ Да ☐ Нет
Защита оператора	☐ Да ☐ Нет

Дополнительные комплектующие	☐ Да ☐ Нет
Приточно-вытяжная система	
Самоочищающийся фильтр	☐ Да ☐ Нет
Дополнительные услуги	
Шефмонтаж камеры дробеструйной	☐ Да ☐ Нет
Инструктаж персонала	☐ Да ☐ Нет
Пусконаладочные работы оборудования	☐ Да ☐ Нет
Адрес проведения шеф-монтажных пусконаладочных работ и/или инструктажа персонала	
Адрес поставки	

СВЕДЕНИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ

Полное наименование организации: _____	Согласовано: ООО «КУРС»
Должность: _____ Ф.И.О: _____ Тел/факс: _____ _____ М.П Подпись_____	Должность: _____ Ф.И.О: _____ Тел/факс: +7 (81153) 5-79-55, 3-62-65 Моб. +7 (911) 390-11-96; +7 (911) 697-98-11 Бесплатная линия: 8-800-200-60-10 М.П Подпись_____