

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ КАБИНЕТНОЙ ЗАЩИТЫ

Заказчик:	
Фирма:	Тел.:
Адрес:	E-mail:
Тип станка (модель):	Контактное лицо:
Номер чертежа заказчика:	Дата:
1. НЕОБХОДИМЫЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ	
1.1 Потребность в год: _____ шт	
1.2 Тип кабинетной защиты: ограждение зоны резания <input type="checkbox"/> , ограждение всего станка <input type="checkbox"/> , ограждение всего станка со сбором СОЖ и стружки <input type="checkbox"/> , наличие панелей потолка <input type="checkbox"/>	
1.3 Установка кабинетной защиты: на пол <input type="checkbox"/> , на станину станка <input type="checkbox"/>	
1.4 Цвет по таблице RAL: _____ (приложить схему) RAL 5005 <input type="checkbox"/> RAL 7035 <input type="checkbox"/> RAL 7016 <input type="checkbox"/> RAL 9016 <input type="checkbox"/> RAL 9005 <input type="checkbox"/> (стандартные)	
2. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ	
2.1 Вид СОЖ: _____ масло <input type="checkbox"/> эмульсия <input type="checkbox"/>	
2.2 Образование масляного тумана	нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
2.3 Слив СОЖ	отверстия в корпусе <input type="checkbox"/> впереди <input type="checkbox"/> сзади <input type="checkbox"/> слева <input type="checkbox"/> справа <input type="checkbox"/>
3. ОСНАЩЕНИЕ	
3.1 Привод двери	ручной <input type="checkbox"/> пневмоцилиндр <input type="checkbox"/> гидроцилиндр <input type="checkbox"/> электро <input type="checkbox"/>
3.2 Электроблокиратор двери	нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
3.3 Остекление	монокристаллический поликарбонат <input type="checkbox"/> триплекс <input type="checkbox"/> стеклопакет (м.поликарбонат+триплекс) <input type="checkbox"/>
3.4 Освещение	нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
3.5 Дополнительное оснащение	конвейер стружки <input type="checkbox"/> бак СОЖ <input type="checkbox"/> станция очистки <input type="checkbox"/> эл. шкаф <input type="checkbox"/> , ТЗН <input type="checkbox"/>
3.6 Примечание	