

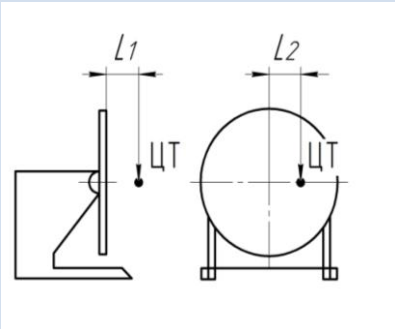
Пожалуйста, заполните данный опросный лист. Это позволит нам предложить решение, которое максимально удовлетворит Ваши потребности, а также сократит время изготовления оборудования и Ваши затраты на его приобретение и эксплуатацию.

Контактные данные	Название организации:	
	Адрес:	
	ФИО:	
	Должность:	
	Тел.:	Факс.:
	E-mail:	

**Таблица 1 - Укажите технические параметры обрабатываемых изделий**

Максимальная масса устанавливаемых изделий	$M_{max} =$ _____ кг.
Эскиз изделий, допускается схематично	Пожалуйста, приложите эскиз (в любом удобном для Вас формате) изделий к заполненному опросному листу.
Диапазон зажимаемых диаметров	$D_{min} =$ _____ мм; $D_{max} =$ _____ мм.

**Таблица 2 - Укажите основные параметры оборудования**

Угол наклона планшайбы вращателя	<input type="checkbox"/> 0-90°; <input type="checkbox"/> 0-135°; <input type="checkbox"/> Другое: _____°.
Диапазон частот вращения планшайбы	$N =$ _____ - _____ об./мин
Схема нагрузки	 <p><math>L1 =</math> _____ мм; <math>L2 =</math> _____.</p>
Изменяемая высота центра вращения	<input type="checkbox"/> С фиксацией на выбранной высоте; <input type="checkbox"/> С гидравлическим приводом механизма подъема; <input type="checkbox"/> Не требуется.
Зажимное приспособление	<input type="checkbox"/> Требуется; <input type="checkbox"/> Не требуется.
Дистанционный пульт управления	<input type="checkbox"/> Требуется; <input type="checkbox"/> Не требуется.
Дополнительные требования к конструкции вращателя	_____ _____ _____

**Таблица 3 - Укажите производственные требования к оборудованию**

Режим работы	<input type="checkbox"/> Односменный; <input type="checkbox"/> Двухсменный; <input type="checkbox"/> Трёхсменный.
Коэффициент загрузки оборудования	_____
Особые требования к оборудованию	_____

**Таблица 4 - Укажите условия эксплуатации, энергоносители и размеры участка под установку оборудования**

Условия эксплуатации	<input type="checkbox"/> Температура окружающего воздуха от +5 до +40 °С ((влажность воздуха до 80%) УХЛ по ГОСТ 15150);* <input type="checkbox"/> Другое _____.
Категория размещения	<input type="checkbox"/> <b>Закрытое отапливаемое и вентилируемое помещение (УХЛ 4 по ГОСТ 15150);*</b> <input type="checkbox"/> Другое _____.
Характеристики сети электроснабжения	<input type="checkbox"/> Трёхфазное 400 В/50 Гц; <input type="checkbox"/> Однофазное 230 В/50 Гц; <input type="checkbox"/> Другое: _____; <input type="checkbox"/> Ограничение по максимальной потребляемой мощности: _____ кВт.
Размеры участка под установку оборудования	Длина _____ м;    Ширина _____ м;    Высота до потолка _____ м.
Класс опасности участка для размещения оборудования	<input type="checkbox"/> <b>Отсутствует;*</b> <input type="checkbox"/> I класс; <input type="checkbox"/> II класс; <input type="checkbox"/> III класс; <input type="checkbox"/> IV класс. (согласно ФЗ №116 "О промышленной безопасности опасных производственных объектов")
Грузоподъемные механизмы	<input type="checkbox"/> Имеются грузоподъемностью _____ т, Высота под крюком г/п механизма _____ м; <input type="checkbox"/> Отсутствуют.

**Благодарим Вас за уделенное для заполнения время!**

**Заполненный опросный лист и дополнительную информацию пришлите, пожалуйста, на адрес электронной почты: [ks@pktba.ru](mailto:ks@pktba.ru) или по факсу +7(8412) 200-202.**

\_\_\_\_\_  
 Дата

\_\_\_\_\_  
 ФИО  
 (заполняющего опросный лист)

\* Стандартная комплектация