



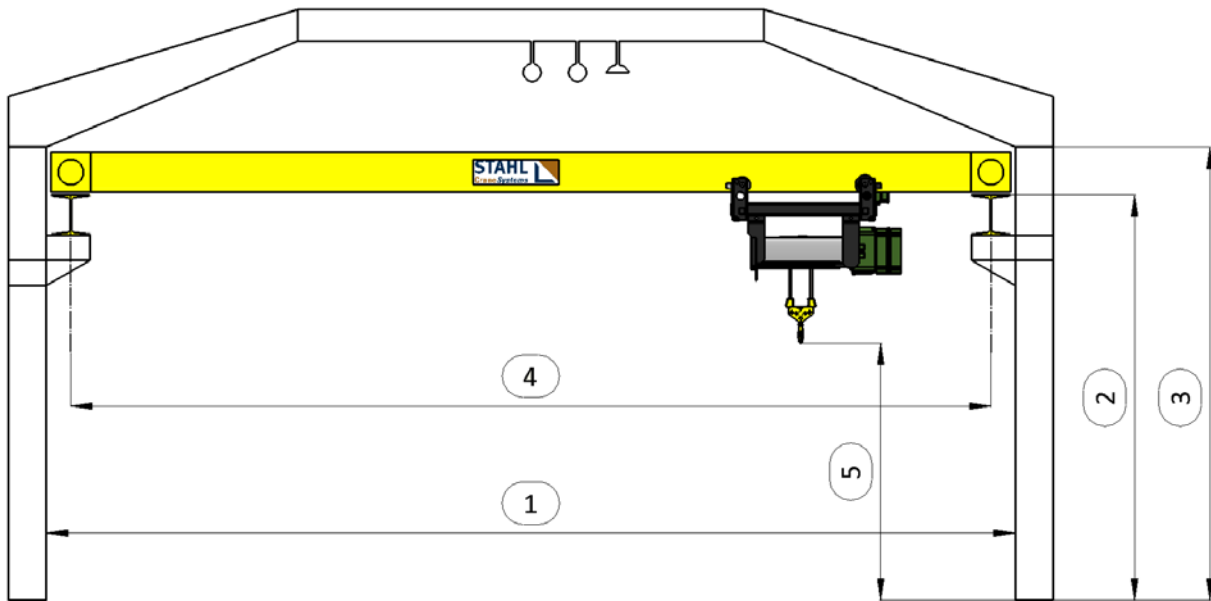
Ankieta

doboru suwnicy

Proszę uzupełnić poniższe informacje dotyczące Państwa urządzenia. W przypadku pytań lub niejasności zapraszamy do kontaktu z naszą służbą techniczną.

Informacje dotyczące suwnicy, typ:

<input type="checkbox"/> natorowa	<input type="checkbox"/> 1-dźwigarowa	<input type="checkbox"/> bramowa
<input type="checkbox"/> podwieszana	<input type="checkbox"/> 2-dźwigarowa	<input type="checkbox"/> wspornikowa



Główne parametry techniczne: Parametry hali

1. Szerokość hali w świetle: _____[mm]	2. Wysokość do główki szyny: _____[mm]
3. Wysokość hali w świetle: _____[mm]	4. Rozpiętość: _____ [mm]
5. Wymagana droga haka: _____ [mm]	6. Długość jezdni suwnicy: _____ [mm]

Wymiary profilu jezdni lub szyny podsuwnicowej (o ile istnieje):

	X =[mm]
	Y =[mm]
	Szerokość półki jezdnej (w przypadku suwnicy podwieszanej)
	b =[mm]

Główne parametry techniczne:	
Udźwig:	_____ [T]
Miejsce pracy suwnicy:	<input type="checkbox"/> wewnątrz / <input type="checkbox"/> zewnątrz
Temperatura pracy suwnicy:	_____ [°C]
Intensywność pracy suwnicy:	<input type="checkbox"/> normalna / <input type="checkbox"/> intensywna <small>(prosimy podać grupę natężenia pracy, jeżeli znana –GNP A3/A4/A5/A6/A7/A8)</small>
Wysokość podnoszenia (wymagana):	_____ [m]
Rozpiętość suwnicy:	_____ [m]
Wciągnik elektryczny:	<input type="checkbox"/> łańcuchowy / <input type="checkbox"/> linowy
Prędkość podnoszenia:	<input type="checkbox"/> standard Wytwórcy / <input type="checkbox"/> inne _____ [m/min]
Prędkość jazdy wózka:	<input type="checkbox"/> standard Wytwórcy / <input type="checkbox"/> inne _____ [m/min]
Prędkość jazdy suwnicy (mostu):	<input type="checkbox"/> standard Wytwórcy / <input type="checkbox"/> inne _____ [m/min]

Rodzaj zasilania i rodzaj sterowania:	
<input type="checkbox"/> 3ph 400V, 50 Hz [L1,L2,L3+N+PE]	<input type="checkbox"/> Inny rodzaj napięcia: _____ [V/Hz]
Rodzaj sterowania: <input type="checkbox"/> kasetta sterownicza / <input type="checkbox"/> radiowe / <input type="checkbox"/> kabina	
Napięcie sterowania: <input type="checkbox"/> standard Wytwórcy / <input type="checkbox"/> inne: _____	

Uwarunkowania specjalne:	
Praca w strefie ATEX: <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie	Jeżeli tak, określenie strefy:
Szafa sterująca poza strefą ATEX: <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie	
Środowisko pracy: (zapylenie, agresywne środowisko, wilgotność):	

Opis zastosowania: (prosimy o krótki opis dot. pracy suwnicy, typ przenoszonych ładunków)

Uwagi i dodatkowe wymagania:

Dane kontaktowe:

Osoba kontaktowa (imię, nazwisko):	
Firma:	
Telefon:	
Email:	