

## Questionario per Soffietti Termosaldati

<p><b>! Tipo di macchina sulla quale verrà montato il SOFFIETTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione METALLI</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione MARMO</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione ORAFA</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione CARTA</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione TESSILE</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione VETRO</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione ALIMENTARE</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione FARMACEUTICA</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione AGRICOLA</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione CONCERIA</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione ARGILLA</li> <li><input type="checkbox"/> Macchina lavorazione LEGNO</li> <li><input type="checkbox"/> Altro .....</li> </ul>	<p><b>! Tipo di materiale che cade sul soffietto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Truciolo di acciaio</li> <li><input type="checkbox"/> Truciolo di ghisa</li> <li><input type="checkbox"/> Truciolo di ottone</li> <li><input type="checkbox"/> Truciolo di alluminio</li> <li><input type="checkbox"/> Truciolo di legno</li> <li><input type="checkbox"/> Polvere di ambiente</li> <li><input type="checkbox"/> Morchia di rettifica</li> <li><input type="checkbox"/> Schizzi di saldatura</li> <li><input type="checkbox"/> Altro .....</li> </ul> <p><b>Liquidi ai quali sarà esposto il soffietto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Vapore d'acqua</li> <li><input type="checkbox"/> Oli refrigeranti</li> <li><input type="checkbox"/> Olio con viscosità ISO .....</li> <li><input type="checkbox"/> Altro .....</li> </ul>	<p><b>! Quantità di materiale che cade sul soffietto:</b> ..... Kg</p> <p><b>Temperatura del materiale che cade sul soffietto:</b> ..... °C</p> <p><b>Temperatura dell'ambiente di lavoro:</b> ..... °C</p> <p><b>Max velocità di avanzamento in rapido:</b> ..... m/min.</p> <p><b>Max accelerazione:</b> ..... g</p> <p><b>Max N° di movimenti di lavoro ora:</b> .....</p> <p><b>Max N° di ore di lavoro giornaliere:</b> .....</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>! Tipo di soffietto:</b>	<input type="checkbox"/> Termosaldato	<input type="checkbox"/> Termosaldato con lamelle fisse	<input type="checkbox"/> Termosaldato con lamelle mobili						
<b>Posizione di lavoro:</b>	<input type="checkbox"/> Orizzontale	<input type="checkbox"/> Verticale	<input type="checkbox"/> Frontale						
<b>Forma del soffietto:</b>	<input type="checkbox"/> UL-OS	<input type="checkbox"/> UL-3S	<input type="checkbox"/> TL-DXC	<input type="checkbox"/> QL-CAP					
	<input type="checkbox"/> UL-1S	<input type="checkbox"/> DL-DXC	<input type="checkbox"/> TL-DXI	<input type="checkbox"/> QL-RETT	<input type="checkbox"/> CL-SIM				
	<input type="checkbox"/> UL-2ST	<input type="checkbox"/> TL-SIM	<input type="checkbox"/> QL-QUAD	<input type="checkbox"/> QL-ASI	<input type="checkbox"/> CL-ASI				
<b>Materiale soffietto TEMAT:</b>	<input type="checkbox"/> 106	<input type="checkbox"/> 015	<input type="checkbox"/> 151	<input type="checkbox"/> 164	<input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 169	<input type="checkbox"/> 017	<input type="checkbox"/> 020	
<b>Materiale dell'inserto:</b>	<input type="checkbox"/> PVC 0,5		<input type="checkbox"/> PVC 1,0		<input type="checkbox"/> PVC 1,5				
<b>Materiale della flangia:</b>	<input type="checkbox"/> AL 2,0		<input type="checkbox"/> AL 3,0		<input type="checkbox"/> AC 2,0		<input type="checkbox"/> AC 3,0		<input type="checkbox"/> AC 4,0
<b>Materiale delle lamelle:</b>	<input type="checkbox"/> AL		<input type="checkbox"/> INOX						
<b>Sistema di fissaggio flangia 1:</b>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> I
<b>Sistema di fissaggio flangia 2:</b>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> I

<b>P.A.=</b> Pacco aperto.....	mm
<b>P.C.=</b> Pacco chiuso .....	mm
<b>Corsa=</b> .....	mm
<b>a=</b> Altezza del soffietto .....	mm
<b>B=</b> Larghezza del soffietto .....	mm
<b>x=</b> Altezza piega .....	mm
<b>adx=</b> Altezza del soffietto, dx .....	mm
<b>asx=</b> Altezza del soffietto, sx .....	mm
<b>d=</b> Rientro .....	mm
<b>ddx=</b> Rientro DX.....	mm
<b>dsx=</b> Rientro SX .....	mm
<b>asb=</b> Ingombro del traino .....	mm
<b>L=</b> Pacco lamelle .....	mm
<b>Z=</b> Ingombro lamelle .....	mm

! Nome Cliente .....

Tel:..... E-mail:.....

Quantità .....

Richiesta annua .....

Data .....

Note .....



**N.B.: I campi e/o le tabelle contrassegnati con il punto esclamativo ! sono i minimi necessari da compilare per poter formulare un'offerta, da inviare a [info@pei.it](mailto:info@pei.it) oppure via fax al n° +39 051 6464840.**