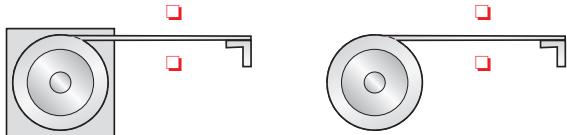
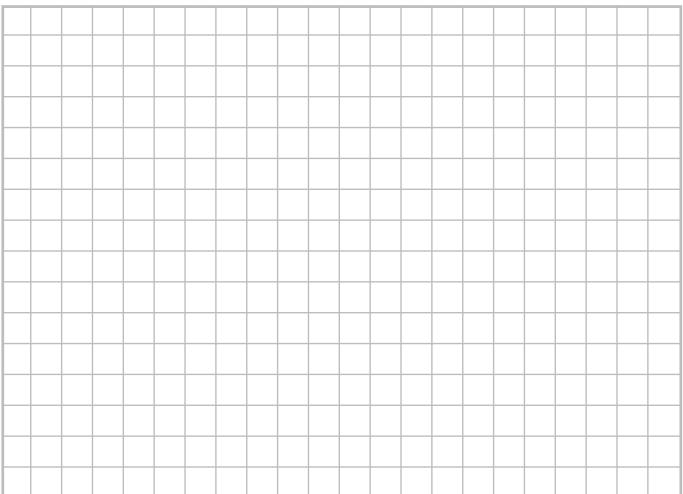


QUESTIONARIO PER PROTEZIONI AVVOLGIBILI

<p>! Tipo di macchina sulla quale verrà montata la Protezione Avvolgibile:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione METALLI <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione MARMO <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione ORAFA <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione CARTA <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione TESSILE <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione VETRO <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione ALIMENTARE <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione FARMACEUTICA <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione AGRICOLA <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione CONCERIA <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione ARGILLA <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione LEGNO <input type="checkbox"/> Altro 	<p>! Tipo di materiale che cade sul tappeto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Truciolo di acciaio <input type="checkbox"/> Truciolo di ghisa <input type="checkbox"/> Truciolo di ottone <input type="checkbox"/> Truciolo di alluminio <input type="checkbox"/> Truciolo di legno <input type="checkbox"/> Morchia di rettifica <input type="checkbox"/> Schizzi di saldatura <input type="checkbox"/> Polvere di ambiente <input type="checkbox"/> Altro 	<p>! Truciolo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sgrossatura <input type="checkbox"/> Diretto <input type="checkbox"/> Finitura <input type="checkbox"/> Indiretto <p>Temperatura del materiale che cade sul tappeto: °C</p> <p>Temperatura dell'ambiente di lavoro: °C</p> <p>Max velocità di avanzamento in rapido: m/min.</p> <p>Max accelerazione: g</p> <p>Max N° di movimenti / ora:</p> <p>N° di movimenti / giorno:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><100</td> <td>100≤x≤300</td> <td>300≤x≤3000</td> <td>>3000</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<100	100≤x≤300	300≤x≤3000	>3000
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<100	100≤x≤300	300≤x≤3000	>3000							

<p>! Indicare il lato in vista o il lato contaminato del tappeto</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div>	<p><input type="checkbox"/> PROTEZIONE AVVOLGIBILE STANDARD</p> <p><input type="checkbox"/> PROTEZIONE AVVOLGIBILE SURE-SPRING®</p> <p><input type="checkbox"/> CON cassonetto <input type="checkbox"/> SENZA cassonetto</p> <p>LT= LARGHEZZA TELO mm</p> <p>LM= LUNGHEZZA MAX mm</p> <p>IPR / IPC=INGOMBRO PROTEZIONE calcolato mm</p> <p>Posizione di lavoro: <input type="checkbox"/> Orizzontale <input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Verticale</p> <p><input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/> V1 <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> V3 <input type="checkbox"/> V4</p>
---	---

<p>Schizzo</p> 	<p>Codice del materiale del tappeto TEMAT:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 001</td> <td><input type="checkbox"/> 004</td> <td><input type="checkbox"/> 005</td> <td><input type="checkbox"/> 006</td> <td><input type="checkbox"/> 007</td> <td><input type="checkbox"/> 009</td> <td><input type="checkbox"/> 011</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 012</td> <td><input type="checkbox"/> 013</td> <td><input type="checkbox"/> 014</td> <td><input type="checkbox"/> 015</td> <td><input type="checkbox"/> 017</td> <td><input type="checkbox"/> 018</td> <td><input type="checkbox"/> 019</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 020</td> <td><input type="checkbox"/> 022</td> <td><input type="checkbox"/> 081</td> <td><input type="checkbox"/> 091</td> <td><input type="checkbox"/> 102</td> <td><input type="checkbox"/> 104</td> <td><input type="checkbox"/> 106</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 151</td> <td><input type="checkbox"/> 152</td> <td><input type="checkbox"/> 159</td> <td><input type="checkbox"/> 160</td> <td><input type="checkbox"/> 161</td> <td><input type="checkbox"/> 162</td> <td><input type="checkbox"/> 164</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 165</td> <td><input type="checkbox"/> 169</td> <td><input type="checkbox"/> 170</td> <td><input type="checkbox"/> 180</td> <td><input type="checkbox"/> 181</td> <td><input type="checkbox"/> 202</td> <td></td> </tr> </table> <p>Altro</p> <p>Ø Rullo scelto mm</p> <p>Ø Max calcolato mm</p> <p>Codice Supporti:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 033</td> <td><input type="checkbox"/> 050</td> <td><input type="checkbox"/> 060</td> <td><input type="checkbox"/> 080</td> <td><input type="checkbox"/> 119</td> </tr> </table> <p>Materiale del cassonetto: <input type="checkbox"/> Ac verniciato nero <input type="checkbox"/> Inox (a richiesta altri materiali e colori)</p> <p>Dimensioni del cassonetto (a richiesta altre sezioni):</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 40x40</td> <td><input type="checkbox"/> 50x50</td> <td><input type="checkbox"/> 60x60</td> <td><input type="checkbox"/> 70x70</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 80x80</td> <td><input type="checkbox"/> 90x90</td> <td><input type="checkbox"/> 100x100</td> <td><input type="checkbox"/> 110x110</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 120x120</td> <td><input type="checkbox"/> 130x130</td> <td><input type="checkbox"/> 140x140</td> <td><input type="checkbox"/> 150x150</td> </tr> </table> <p>Sistema di fissaggio del cassonetto:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> P1</td> <td><input type="checkbox"/> P2</td> <td><input type="checkbox"/> P3</td> <td><input type="checkbox"/> P4</td> <td><input type="checkbox"/> T1</td> <td><input type="checkbox"/> T2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> T3</td> <td><input type="checkbox"/> T4</td> <td><input type="checkbox"/> T5</td> <td><input type="checkbox"/> T6</td> <td><input type="checkbox"/> T7</td> <td><input type="checkbox"/> T8</td> </tr> </table> <p>Posizione del raschiaolio: <input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2</p> <p>Sistema di fissaggio del terminale:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> </table> <p>Materiale del terminale: <input type="checkbox"/> Alluminio <input type="checkbox"/> Acciaio <input type="checkbox"/> Inox</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 15x2</td> <td><input type="checkbox"/> 15x3</td> <td><input type="checkbox"/> 20x2</td> <td><input type="checkbox"/> 20x3</td> <td><input type="checkbox"/> 25x2</td> <td><input type="checkbox"/> 25x3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 30x2</td> <td><input type="checkbox"/> 30x3</td> <td><input type="checkbox"/> 40x3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 15x15x2</td> <td><input type="checkbox"/> 15x15x3</td> <td><input type="checkbox"/> 20x20x2</td> <td><input type="checkbox"/> 20x20x3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 25x25x2</td> <td><input type="checkbox"/> 25x25x3</td> <td><input type="checkbox"/> 30x30x2</td> <td><input type="checkbox"/> 30x30x3</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 001	<input type="checkbox"/> 004	<input type="checkbox"/> 005	<input type="checkbox"/> 006	<input type="checkbox"/> 007	<input type="checkbox"/> 009	<input type="checkbox"/> 011	<input type="checkbox"/> 012	<input type="checkbox"/> 013	<input type="checkbox"/> 014	<input type="checkbox"/> 015	<input type="checkbox"/> 017	<input type="checkbox"/> 018	<input type="checkbox"/> 019	<input type="checkbox"/> 020	<input type="checkbox"/> 022	<input type="checkbox"/> 081	<input type="checkbox"/> 091	<input type="checkbox"/> 102	<input type="checkbox"/> 104	<input type="checkbox"/> 106	<input type="checkbox"/> 151	<input type="checkbox"/> 152	<input type="checkbox"/> 159	<input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 161	<input type="checkbox"/> 162	<input type="checkbox"/> 164	<input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 169	<input type="checkbox"/> 170	<input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 181	<input type="checkbox"/> 202		<input type="checkbox"/> 033	<input type="checkbox"/> 050	<input type="checkbox"/> 060	<input type="checkbox"/> 080	<input type="checkbox"/> 119	<input type="checkbox"/> 40x40	<input type="checkbox"/> 50x50	<input type="checkbox"/> 60x60	<input type="checkbox"/> 70x70	<input type="checkbox"/> 80x80	<input type="checkbox"/> 90x90	<input type="checkbox"/> 100x100	<input type="checkbox"/> 110x110	<input type="checkbox"/> 120x120	<input type="checkbox"/> 130x130	<input type="checkbox"/> 140x140	<input type="checkbox"/> 150x150	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P2	<input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/> P4	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T2	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> T4	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> T6	<input type="checkbox"/> T7	<input type="checkbox"/> T8	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 15x2	<input type="checkbox"/> 15x3	<input type="checkbox"/> 20x2	<input type="checkbox"/> 20x3	<input type="checkbox"/> 25x2	<input type="checkbox"/> 25x3	<input type="checkbox"/> 30x2	<input type="checkbox"/> 30x3	<input type="checkbox"/> 40x3				<input type="checkbox"/> 15x15x2	<input type="checkbox"/> 15x15x3	<input type="checkbox"/> 20x20x2	<input type="checkbox"/> 20x20x3			<input type="checkbox"/> 25x25x2	<input type="checkbox"/> 25x25x3	<input type="checkbox"/> 30x30x2	<input type="checkbox"/> 30x30x3		
<input type="checkbox"/> 001	<input type="checkbox"/> 004	<input type="checkbox"/> 005	<input type="checkbox"/> 006	<input type="checkbox"/> 007	<input type="checkbox"/> 009	<input type="checkbox"/> 011																																																																																										
<input type="checkbox"/> 012	<input type="checkbox"/> 013	<input type="checkbox"/> 014	<input type="checkbox"/> 015	<input type="checkbox"/> 017	<input type="checkbox"/> 018	<input type="checkbox"/> 019																																																																																										
<input type="checkbox"/> 020	<input type="checkbox"/> 022	<input type="checkbox"/> 081	<input type="checkbox"/> 091	<input type="checkbox"/> 102	<input type="checkbox"/> 104	<input type="checkbox"/> 106																																																																																										
<input type="checkbox"/> 151	<input type="checkbox"/> 152	<input type="checkbox"/> 159	<input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 161	<input type="checkbox"/> 162	<input type="checkbox"/> 164																																																																																										
<input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 169	<input type="checkbox"/> 170	<input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 181	<input type="checkbox"/> 202																																																																																											
<input type="checkbox"/> 033	<input type="checkbox"/> 050	<input type="checkbox"/> 060	<input type="checkbox"/> 080	<input type="checkbox"/> 119																																																																																												
<input type="checkbox"/> 40x40	<input type="checkbox"/> 50x50	<input type="checkbox"/> 60x60	<input type="checkbox"/> 70x70																																																																																													
<input type="checkbox"/> 80x80	<input type="checkbox"/> 90x90	<input type="checkbox"/> 100x100	<input type="checkbox"/> 110x110																																																																																													
<input type="checkbox"/> 120x120	<input type="checkbox"/> 130x130	<input type="checkbox"/> 140x140	<input type="checkbox"/> 150x150																																																																																													
<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P2	<input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/> P4	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T2																																																																																											
<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> T4	<input type="checkbox"/> T5	<input type="checkbox"/> T6	<input type="checkbox"/> T7	<input type="checkbox"/> T8																																																																																											
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7																																																																																										
<input type="checkbox"/> 15x2	<input type="checkbox"/> 15x3	<input type="checkbox"/> 20x2	<input type="checkbox"/> 20x3	<input type="checkbox"/> 25x2	<input type="checkbox"/> 25x3																																																																																											
<input type="checkbox"/> 30x2	<input type="checkbox"/> 30x3	<input type="checkbox"/> 40x3																																																																																														
<input type="checkbox"/> 15x15x2	<input type="checkbox"/> 15x15x3	<input type="checkbox"/> 20x20x2	<input type="checkbox"/> 20x20x3																																																																																													
<input type="checkbox"/> 25x25x2	<input type="checkbox"/> 25x25x3	<input type="checkbox"/> 30x30x2	<input type="checkbox"/> 30x30x3																																																																																													

<p>! Nome Cliente</p> <p>Tel.: E-mail:</p> <p>Quantità</p> <p>Richiesta annua</p> <p>Data</p> <p>Note</p> <p>.....</p>	<p>TOLLERANZE GENERALI ± 1%</p>
---	--

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 oppure via fax al n° +39 051 6464840.