



## Questionario per Protezioni Avvolgibili

La riproduzione anche parziale della presente pagina è vietata. La P.E.I. srl si riserva il diritto di variare le informazioni, i disegni e le dimensioni senza preavviso.

<b>! Tipo di macchina sulla quale verrà montata la PROTEZIONE AVVOLGIBILE:</b>	<b>! Tipo di materiale che cade sul tappeto:</b>	<b>! Quantità di materiale che cade sul tappeto:</b> ..... Kg
<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 ..... 	<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"/> Polvere di ambiente <input type="checkbox"/> Morchia di rettifica <input type="checkbox"/> Schizzi di saldatura <input type="checkbox"/> Altro ..... 	<b>Temperatura del materiale che cade sul tappeto:</b> ..... °C
	<b>! Liquidi ai quali sarà esposto il tappeto:</b>	<b>Temperatura dell'ambiente di lavoro:</b> ..... °C
	<input type="checkbox"/> Vapore d'acqua <input type="checkbox"/> Oli refrigeranti <input type="checkbox"/> Olio con viscosità ISO..... <input type="checkbox"/> Altro ..... 	<b>Max velocità di avanzamento in rapido:</b> ..... m/min.
		<b>Max accelerazione:</b> ..... g
		<b>Max N°di movimenti di lavoro ora:</b> .....
		<b>Max N° di ore di lavoro giornaliere:</b> .....

<b>! Indicare il lato in vista del tappeto</b>	<b>! <input type="checkbox"/> PROTEZIONE AVVOLGIBILE STANDARD</b>	<b>! <input type="checkbox"/> PROTEZIONE AVVOLGIBILE SURE-SPRING®</b>
	<b>! <input type="checkbox"/> CON cassonetto</b>	<b>! <input type="checkbox"/> SENZA cassonetto</b>
	<b>LT= LARGHEZZA TELO</b> ..... mm	
	<b>LM= LUNGHEZZA MAX</b> ..... mm	
	<b>INGOMBRO PROTEZIONE</b> calcolato ..... mm	
	<b>Posizione di lavoro:</b> <input type="checkbox"/> Orizzontale <input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Verticale	
	<input type="checkbox"/> F 1 <input type="checkbox"/> F 2 <input type="checkbox"/> F 3 <input type="checkbox"/> F 4	
	<input type="checkbox"/> V 1 <input type="checkbox"/> V 2 <input type="checkbox"/> V 3 <input type="checkbox"/> V 4	

<b>Schizzo</b>	<b>• Codice del materiale del tappeto TEMAT:</b>
	<input type="checkbox"/> 001 <input type="checkbox"/> 002 <input type="checkbox"/> 003 <input type="checkbox"/> 004 <input type="checkbox"/> 005 <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"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <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"/> 167 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 202    Altro..... 
	<b>• Ø Rullo scelto...</b> ..... mm
	<b>• Ø Max calcolato</b> ..... mm
	<b>• Codice Supporti:</b>
	<input type="checkbox"/> 033 <input type="checkbox"/> 050 <input type="checkbox"/> 060 <input type="checkbox"/> 080 <input type="checkbox"/> 119
	<b>• Materiale del cassonetto:</b> <input type="checkbox"/> Al <input type="checkbox"/> Ac <input type="checkbox"/> Inox
	<b>• Dimensioni del cassonetto:</b>
	<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

<b>! Nome Cliente</b> .....	<b>• Sistema di fissaggio del cassonetto:</b>
Tel:..... E-mail:.....	<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
Quantità .....	<b>• Posizione del raschiaolio:</b> <input type="checkbox"/> R 1 <input type="checkbox"/> R 2
Richiesta annua .....	<b>• Sistema di fissaggio del terminale:</b>
Data .....	<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
Note .....	<b>• Materiale del terminale:</b> <input type="checkbox"/> Alluminio <input type="checkbox"/> Acciaio
	<input type="checkbox"/> 15x3 <input type="checkbox"/> 20x3 <input type="checkbox"/> 30x3 <input type="checkbox"/> 15x15x3 <input type="checkbox"/> 20x20x3 <input type="checkbox"/> 30x30x3

**TOLLERANZE GENERALI ± 1%**

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.