



Questionario per Soffietti Termosaldati

<p>! Tipo di macchina sulla quale verrà montato il SOFFIETTO:</p> <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 CONCIERIA <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione ARGILLA <input type="checkbox"/> Macchina lavorazione LEGNO <input type="checkbox"/> Altro	<p>! Tipo di materiale che cade sul soffietto:</p> <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	<p>! Quantità di materiale che cade sul soffietto: Kg</p> <p>Temperatura del materiale che cade sul soffietto: °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 di lavoro ora:</p> <p>Max N° di ore di lavoro giornaliero:</p>																														
<p>! Tipo di soffietto: <input type="checkbox"/> Termosaldato <input type="checkbox"/> Termosaldato con lamelle fisse <input type="checkbox"/> Termosaldato con lamelle mobili</p> <p>Posizione di lavoro: <input type="checkbox"/> Orizzontale <input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> Frontale</p> <p>Forma del soffietto:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> UL-OS</td> <td><input type="checkbox"/> UL-3S</td> <td><input type="checkbox"/> TL-DXC</td> <td><input type="checkbox"/> QL-CAP</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> UL-1S</td> <td><input type="checkbox"/> DL-DXC</td> <td><input type="checkbox"/> TL-DXI</td> <td><input type="checkbox"/> QL-RETT</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> UL-2ST</td> <td><input type="checkbox"/> TL-SIM</td> <td><input type="checkbox"/> QL-QUAD</td> <td><input type="checkbox"/> QL-ASI</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> CL-SIM</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> CL-ASI</td> </tr> </table> <p>Materiale soffietto TEMAT: <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</p> <p>Materiale dell'inserto: <input type="checkbox"/> PVC 0,5 <input type="checkbox"/> PVC 1,0 <input type="checkbox"/> PVC 1,5</p> <p>Materiale della flangia:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> AL 2,0</td> <td><input type="checkbox"/> AL 3,0</td> <td><input type="checkbox"/> AC 2,0</td> <td><input type="checkbox"/> AC 3,0</td> <td><input type="checkbox"/> AC 4,0</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PVC 2,0</td> <td><input type="checkbox"/> PVC 3,0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Materiale delle lamelle: <input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/> INOX</p> <p>Sistema di fissaggio flangia 1: <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</p> <p>Sistema di fissaggio flangia 2: <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</p>			<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"/> UL-2ST	<input type="checkbox"/> TL-SIM	<input type="checkbox"/> QL-QUAD	<input type="checkbox"/> QL-ASI				<input type="checkbox"/> CL-SIM				<input type="checkbox"/> CL-ASI	<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	<input type="checkbox"/> PVC 2,0	<input type="checkbox"/> PVC 3,0			
<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"/> UL-2ST	<input type="checkbox"/> TL-SIM	<input type="checkbox"/> QL-QUAD	<input type="checkbox"/> QL-ASI																													
			<input type="checkbox"/> CL-SIM																													
			<input type="checkbox"/> CL-ASI																													
<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																												
<input type="checkbox"/> PVC 2,0	<input type="checkbox"/> PVC 3,0																															

! P.A.= Pacco aperto..... mm

P.C.= Pacco chiusomm

Corsa=..... mm

a= Altezza del soffiettomm

B= Larghezza del soffiettomm

x= Altezza piegamm

adx= Altezza del soffietto, dxmm

asx= Altezza del soffietto, sxmm

d= Rientromm

ddx= Rientro DX.....mm

dsx= Rientro SX.....mm

asb= Ingombro del trainomm

L= Pacco lamellemm

Z= Ingombro lamellemm

! 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 oppure via fax al n° +39 051 6464840.

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.