

Ankieta - zapytanie ofertowe



Wypełnioną ankietę prosimy odesłać faksem lub emailem. W razie trudności z uzupełnieniem zapewniamy pomoc techniczną u Państwa w firmie.

fax. +48 95 733 35 54
airshafts@mestil.pl

Firma: Data:/...../200.....

Adres:

Osoba do kontaktu: E-mail:

Tel: Kom: Fax:

<p>1. Ilość szt.:</p> <p>2. Średnica wewnętrzna gilzy: mm</p> <p>3. Materiał gilzy: <input type="checkbox"/> tektura <input type="checkbox"/> plastik <input type="checkbox"/> aluminium <input type="checkbox"/> stal</p> <p>4. Szerokość rolki: max mm min mm</p> <p>5. Max ciężar na wałku: kg przy max szerokości rolki: kg przy min szerokości rolki: kg</p> <p>6. Max średnica rolki: mm</p> <p>7. Cięcie nawijanego materiału: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>8. Minimalna szerokość cięcia: mm</p> <p>9. Max ilość ciętych pasków:</p> <p>10. Nawijany materiał:</p> <p>11. Grubość materiału: μm lub ciężar powierzchniowy: g/cm²</p> <p>12. Max prędkość wstęgi: m/min lub obr/min</p>	<p>13. Max siła naciągu materiału: N lub moment obrotowy: Nm</p> <p>14. Warunki pracy: <input type="checkbox"/> nawijanie <input type="checkbox"/> odwijanie</p> <p>15. Sposób podparcia rolki:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/></div> </div> <p>16. Napęd lub hamowanie rolki poprzez: <input type="checkbox"/> wałek <input type="checkbox"/> powierzchnię rolki</p> <p>17. Pozycja rolki na wałku: <input type="checkbox"/> centralna <input type="checkbox"/> na lewo <input type="checkbox"/> na prawo</p> <p>Uwagi:</p>
--	--

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ WYMIARY I ZAZNACZYĆ UMIEJSCOWIENIE ZAWORU: **A, B, C** LUB **D**



PROSZĘ NASZKICOWAĆ CZOPY WAŁKA I ZAZNACZYĆ HARTOWANE POWIERZCHNIE: **XXXXXXXX**
JEŻELI JEST TAKA MOŻLIWOŚĆ ZAŁĄCZYĆ DO ANKIETY RYSUNEK WAŁKA.

SZKIC LEWEGO CZOPA

KORPUS WAŁKA

SZKIC PRAWEGO CZOPA

