

Кому:

ООО МашТехноКом
+375 44 5552872
info@mtk.by
www.mtk.by

От:

Компания: _____
Имя: _____
Улица: _____
Город/Индекс: _____
Телефон: _____
Email: _____
Промышленность: _____

Vacuum lifter

Запрос No. _____

Пожалуйста ответьте на следующие вопросы, это поможет нам подобрать подходящую для вас ситему.

1. Что необходимо поднимать?

Плоские товары как диски/пластины/листы Длинные товары ка доски/заготовки/балки

Трубы

Другие: _____

Описание товара: _____

2. Из какого материала Ваш товар?

Металл Дерево с покрытием Мелованная Uncoated MDF/OSB/Particle board

Пластик древесина без покрытия Glass

Other/Notes: _____

3. Dimensions of loads?

Minimum: Length _____ Width _____ Height (thickness) _____ mm

Maximum: Length _____ Width _____ Height (thickness) _____ mm

Comments: _____

4. What are the weights to be lifted?

Minimum weight: _____ kg

Maximum weight: _____ kg

5. Surface and material qualities (multiple responses possible)

- | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rough | <input type="checkbox"/> Smooth | <input type="checkbox"/> Uneven |
| <input type="checkbox"/> Dry | <input type="checkbox"/> Wet | <input type="checkbox"/> Oily |
| <input type="checkbox"/> Suction-tight | <input type="checkbox"/> Porous | <input type="checkbox"/> Very porous |
| <input type="checkbox"/> High surface temperature: _____ °C (_____ °F) | | |

Comments: _____

6. What height level needs to be overcome?

Height difference total: _____ mm

Lowest position from the ground: _____ mm Highest position from the ground: _____ mm

7. Do you already have a suitable crane?

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes, with chain hoist | <input type="checkbox"/> Yes, without chain hoist | Maximum lifting force: _____ kg |
| <input type="checkbox"/> No | | |

Comments: _____

8. Are there any special conditions that need to be taken into account?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dusty environment | <input type="checkbox"/> Corrosive ambient air | <input type="checkbox"/> Explosive environment (ATEX) |
|--|--|---|

9. Desired accessories

- | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Signal light | <input type="checkbox"/> Additional crossbars: _____ piece(s) | |
| <input type="checkbox"/> Spiral cable | <input type="checkbox"/> Fitting for crane bulb | <input type="checkbox"/> Parking feet |

10. Description of the application and special notes:
