



Опросный лист на поставляемый товар

ЗАХВАТ КЛЕЩЕВОЙ

для транспортировки рулонов

Грузоподъемность крана	<input type="checkbox"/> 5 т	<input type="checkbox"/> 10 т	<input type="checkbox"/> 16 т	<input type="checkbox"/> 20 т
	<input type="checkbox"/> 32 т	<input type="checkbox"/> 50 т	<input type="checkbox"/> 100 т	<input type="checkbox"/>
Температура эксплуатации	<input type="checkbox"/> -20...+45 °С	<input type="checkbox"/> -40...+45 °С	<input type="checkbox"/> -60...+45 °С	<input type="checkbox"/> -40...+60 °С
Место эксплуатации	<input type="checkbox"/> помещение	<input type="checkbox"/> улица	<input type="checkbox"/> порт	
Прочие условия				
Информация по грузу				
Захват с торцевой стороны рулонов (ось рулона вертикально)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет		
Захват с боковой стороны рулонов (ось рулона горизонтально)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет		
Наружный диаметр рулона, мм	min	max		
Внутренний диаметр рулона, мм	min	max		
Ширина рулона, мм	min	max		
Масса рулона, кг	min	max		
Температура груза, °С	min	max		
Кол-во транспортируемых рулонов (для рулона с вертикальной осью), шт	<input type="checkbox"/> один	<input type="checkbox"/> два, параллельно		

Дополнительно

Технические характеристики электромагнита

Тип подвеса	<input type="checkbox"/> крюк однорогий №	<input type="checkbox"/> крюк двурогий №	<input type="checkbox"/> обойма блочная
Кол-во подвесов	<input type="checkbox"/> один	<input type="checkbox"/> два	<input type="checkbox"/> другое
Режим работы (ПВ)			
Расстояние между подвесами, мм			
Максимальное раскрытие захвата, мм		Диапазон захвата, мм	
Необходимость поворота захвата (для рулона с горизонтальной осью)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	
Напряжение электрической сети, В	<input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> Другое	
Частота электрической сети, Гц	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> Другое	

Дополнительно

Комплектация

Цвет	<input type="checkbox"/> Стандарт (RAL1028)	<input type="checkbox"/> Другое RAL
Кол-во, шт		
Дополнительные требования		

Сведения заказчика

Наименование предприятия	
Адрес, телефон	М.П.
Ф.И.О., должность	