

Zapytanie

Listy kontrolne | Arkusz 1 – Parametry

Firma: _____

Adres: _____

Osoba kontaktowa: _____

Dział: _____

Data: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Strona internetowa: _____

Wersja

Wał pełny (WE-FN)

Wał drążony (HW-FN)

Przełożenie ($n_D:n_{AC}$)

1:1

2:1

3:1

____:____

Konstrukcja



Pozycja montażu (strona dolna)



Kształt pokryw

okrągły

kwadratowy

Mocowanie (strona montażowa)

Strona _____

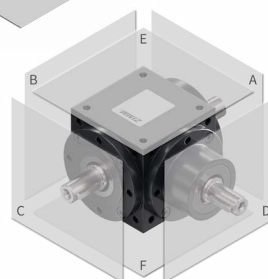
Luz skrętny (minuty kątowe)

15 _____

Armatura olejowa

bez

z, strona _____

Moment obrotowy wyjściowy T_{AC} :

max _____ Nm, (obciążenie łączne _____ Nm)

Prędkość obrotowa wyjściowa n_{AC} :

max _____ obr./min, (obciążenie łączne _____ obr./min)

Czas włączenia:

_____ %/10 min 8 h 16 h 24 h /dzień

Liczba uruchomień na godzinę:

_____ c/h

Przypadek zastosowania:

I: równomierny, bez wstrząsów

II: nierównomierny, lekkie wstrząsy

III: bardzo nierównomierny, silne wstrząsy

Temperatura otoczenia:

min _____ °C max _____ °C

Warunki otoczenia:

suche

wilgotne/mokre

zapyłone

inne _____

Cechy szczególne:

Akcesoria:

Ilość: _____

Prototyp: _____

Seria: _____

Data: _____

Oferta: _____

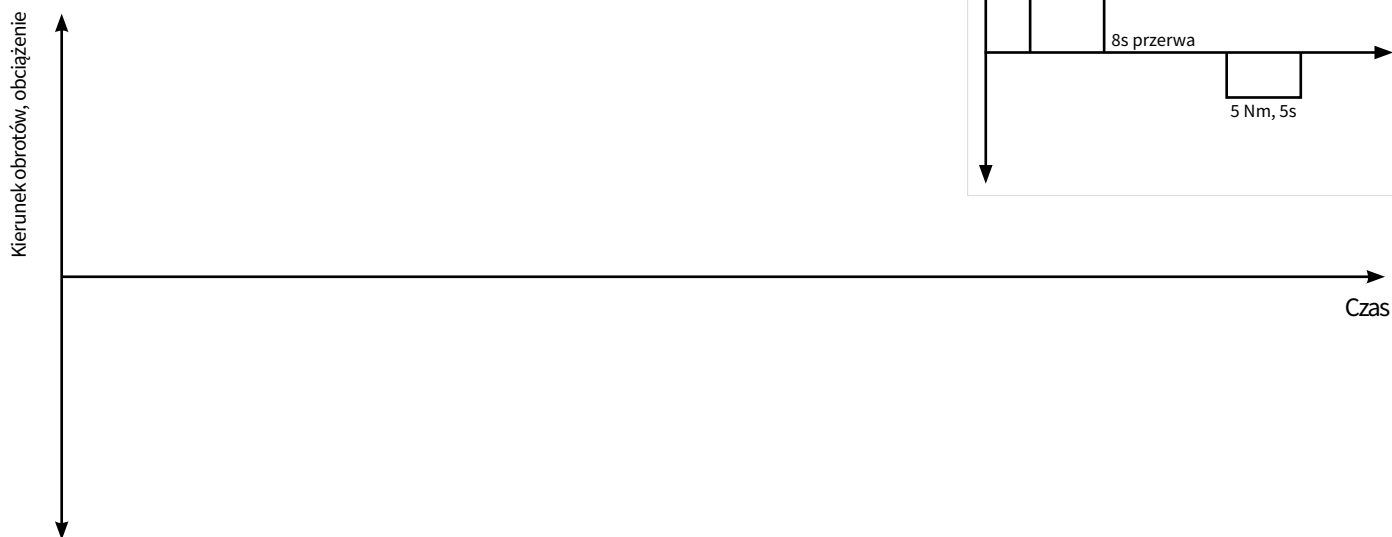
Dostawa: _____

Zapytanie

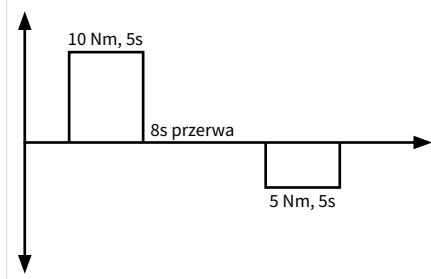
Listy kontrolne | Arkusz 2 – Parametry arkusz uzupełniający (opcjonalnie)

Czas włączenia, cykl pracy, opis cyklu

Przebieg cyklu roboczego:



Przykład:



Opis działania / szkic

