



## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ НА КРАНОВУЮ КАБИНУ

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

ФИО контактного лица, должность\* \_\_\_\_\_



Наименование предприятия\* \_\_\_\_\_

Адрес\* \_\_\_\_\_

Контактный телефон\* \_\_\_\_\_

E-mail:\* \_\_\_\_\_

*\*Поля, обязательные для заполнения*

Параметры		Значения
Количество, шт		
Тип кабины		<input type="checkbox"/> открытого типа <input type="checkbox"/> закрытого типа
Конструкция кабины		<input type="checkbox"/> стандартная 4-угольная <input type="checkbox"/> стандартная многоугольная <input type="checkbox"/> индивидуальная
Место установки		<input type="checkbox"/> стационарная <input type="checkbox"/> передвижная
Тамбур		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Вход в кабину		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Вход в тамбур		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Режим работы		<input type="checkbox"/> А3 <input type="checkbox"/> А5 <input type="checkbox"/> А7 <input type="checkbox"/> А8
Климатическое исполнение		<input type="checkbox"/> У1 <input type="checkbox"/> У2 <input type="checkbox"/> У3 <input type="checkbox"/> У4
Температура эксплуатации		от - _____ °С до + _____ °С
Габаритные размеры без тамбура (ВхШхД), мм		<input type="checkbox"/> стандартные 2200x1700x2000 <input type="checkbox"/> другие _____
Габаритные размеры с тамбуром (ВхШхД), мм		<input type="checkbox"/> стандартные (2200x1700x2650) <input type="checkbox"/> другие _____
Лестница		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Кресло крановщика		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> откидное поворотное (стандарт) <input type="checkbox"/> другое _____
Кресло стажера		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Обогреватель		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Кондиционер		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Система пыле- газоочистки		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Шкаф ввода		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Средства индивидуального спасения		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Остекление		<input type="checkbox"/> Триплекс 3+3мм (стандарт) <input type="checkbox"/> другое _____
Открывающиеся фрамуги		Верхнее остекление: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Нижнее (основное) остекление: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Остекление «под кабиной»: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Дополнительное остекление		<input type="checkbox"/> в задней стенке <input type="checkbox"/> в боковой стенке <input type="checkbox"/> в полу <input type="checkbox"/> в потолке/крыше

Заказчик \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
М.П.

Исполнитель  
ООО «Вектор» \_\_\_\_\_  
М.П.



Количество органов управления (укажите количество)	Передвижение моста крана ◀▶	_____
	Передвижение г/п тележки 1 ◀▶	_____
	Передвижение г/п тележки 2 ◀▶	_____
	Подъемный механизм 1 ▼▲	_____
	Подъемный механизм 2 ▼▲	_____
Тип органа управления	<input type="checkbox"/> джойстик <input type="checkbox"/> командоконтроллер	
Количество скоростей управления	Мост	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	Тележка	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	Грузоподъемный механизм	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Электрические цепи управления	<input type="checkbox"/> 24V <input type="checkbox"/> 220V <input type="checkbox"/> 380V	
Установка электронного регистратора параметров	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	

Дополнительные требования	
---------------------------	--

Способ отгрузки	<input type="checkbox"/> автотранспорт <input type="checkbox"/> Ж/Д транспорт <input type="checkbox"/> самовывоз
-----------------	--

ООО «Вектор» благодарит Вас за обращение на наше предприятие.

Помощь при заполнении опросного листа можно получить по телефону +7 (342) 299-45-16 в рабочие дни с 7.00 до 16.00 часов по МСК.

Заполненный опросный лист необходимо отправлять на электронный адрес: [info@vkrperm.ru](mailto:info@vkrperm.ru)

Заказчик \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
М.П.

Исполнитель  
ООО «Вектор» \_\_\_\_\_  
М.П.