|  |  |
| --- | --- |
|  | **ООО УК «СИБТЕНЗОПРИБОР»**650070, Кемеровская область, г. Кемерово, пер. Щегловский, д. 1, помещение 4ИНН 4205274144, КПП 420501001, ОГРН 1134205022093,Расч./счет 40702810726000000671 в ОТДЕЛЕНИИ N 8615ПАО СБЕРБАНК РОССИИ Г. КЕМЕРОВО Кор./счет 30101810200000000612, БИК 043207612 Тел. приемной: 8 (384-2) 77-75-35 доб. 700; E-mail: priem@sibtenzo.com |

**ВЕСЫ МОНОРЕЛЬСОРВЫЕ (ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ)**

**Опросный лист №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **!** | *Пожалуйста, ответьте на все вопросы. Информация, полученная из заполненного Вами опросного листа, необходима нам для определения конструкции дозатора, который в наибольшей степени соответствует вашим требованиям.**Пункты, отмеченные \* - ОБЯЗАТЕЛЬНЫ К ЗАПОЛНЕНИЮ.* |

|  |
| --- |
|  ***1. Контактная информация*** |
| Предприятие: |  |
| ФИО, должность контактного лица |  |
| Телефон, факс, E-Mail контактного лица |  |

| *2. Максимальный вес груза, кг:* |  |
| --- | --- |

| *3. Желаемая погрешность взвешивания, кг:* | ± |
| --- | --- |

# *4. Тип монорельса:*

| *Труба диаметром, мм:* |  |
| --- | --- |

 *или*

| *Полоса длиной/шириной, мм:* | **/** |
| --- | --- |

***5. Размеры поперечного сечения подвесной дороги:***

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\Андреев\Desktop\Монорельсовые.jpg** | А= ммВ= ммС= ммD= мм |

| *6. Расстояние от весов до весового прибора, м:* |  |
| --- | --- |

| *7. Расстояние от весового прибора до дублирующего выносного табло, м:*(при заказе дублирующего выносного табло) |  |
| --- | --- |

| *8. Температурный диапазон в месте эксплуатации, ºС:* |  |
| --- | --- |

***9. Способ доставки оборудования:***

* Самовывоз со склада г. Топки, Кемеровской обл.;

 или

* Доставка осуществляется Поставщиком.

***10. Объем дополнительных работ, выполняемых Поставщиком:***

* Шефмонтаж и пусконаладочные работы;

***11. Дополнительная комплектация:***

* образцовые гири класса М1 массой 20 кг для калибровки весов;
* приспособление для установки гирь;
* дублирующее выносное табло;
* штатив для весового прибора (при установке прибора рядом с весами).

***12. Дополнительные требования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Заполненный опросный лист Вы можете направить нам по электронной почте* *info@sibtenzo.com**.*

*Для получения консультации Вы можете позвонить нам по телефону 8 (384-2) 67-22-92.*

*Будем рады помочь Вам!*