

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ЗАКАЗА ВЕСОВ ПЛАТФОРМЕННЫХ ВПС

1. Информация о Заказчике

Дата заполнения листа « ____ » _____ 202_ г.

Предприятие: _____

Ф.И.О., должность: _____

Адрес: _____

Телефон: _____ E-mail: _____

2. Информация о грузе, краткая характеристика взвешиваемых грузов (сыпучие, жидкие, твёрдые, агрессивные и т.п.) _____

3. Наибольший предел взвешивания весов (Max): _____

4. Габаритные размеры (длина х ширина), мм:

Типовые размеры, мм									
500x500	1000x100	1200x1000	1200x1200	1500x1000	1500x1500	2000x1000	2000*1500	2000*2000	2500*2000
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Или укажите свой размер (стоимость будет выше): длина _____ мм, ширина _____ мм

5. Существуют ли ограничения по высоте весов, если да, то указать максимальную высоту, мм _____

6. Метод нагружения: (кран, погрузчик, вручную) _____

7. Длина кабельной трассы от грузоприёмного устройства весов до электронного блока весов, м: _____

8. Вариант установки (на площадке, с пандусом/без пандуса, в прямом) _____

9. Среднее число взвешиваний за сутки: _____

10. Условия установки весов:

	Место установки	Температурный диапазон	Взрывозащита
Грузоприёмное устройство			
Вторичный прибор и компьютер			

11. Вспомогательное оборудование:

- дублирующее табло ☐ да ☐ нет

- компьютер и ПО для регистрации взвешиваний ☐ да ☐ нет

- фото-видео регистрация грузов ☐ да ☐ нет

- ложементы/емкости/бункера для груза ☐ да ☐ нет

12. Дополнительные требования: _____

Заполненный опросный лист вышлите по адресу:
454091, РОССИЯ, г. Челябинск, Цвиллинга 55а, офис 23, ООО «ВЕСКОМ» или
по факсу (351)237-13-44. 268-41-52 или по электронной почте: mail@ves-com.com

Благодарим Вас за обращение в нашу компанию.