

Nº OPORTUNIDAD / OFERTA:

FECHA:

EMPRESA:			<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO	<input type="checkbox"/> USUARIO FINAL
DIRECCIÓN:	CP:	TLF:		
POBLACIÓN:	PROVINCIA:			
E-MAIL:	PERSONA CONTACTO:		DPTO/CARGO:	
SECTOR ACTIVIDAD:	ORIGEN CONTACTO:			
INFORMACIÓN ANEXA:	<input type="checkbox"/> FOTOS	<input type="checkbox"/> PLANOS/DIBUJO	<input type="checkbox"/> MUESTRAS	<input type="checkbox"/> OTROS:

1. Tipo de carga a manipular:

<input type="checkbox"/> CAJAS	<input type="checkbox"/> SACOS	<input type="checkbox"/> BIDONES	<input type="checkbox"/> PALETS	<input type="checkbox"/> BOBINAS	<input type="checkbox"/> TUBOS
<input type="checkbox"/> CONTENEDORES	<input type="checkbox"/> TABLEROS	<input type="checkbox"/> CHAPA /PANELES	<input type="checkbox"/> OTROS: _____		
2. Dimensiones de la carga: Largura x Anchura x Altura/espesor (mm):
 En caso de Bobinas: Anchura x Diámetro Exterior x Diámetro interior (mm):
3. Características de la carga:
 - a. Superficie (rugosa, lisa, polvo, humedad...etc.):
 - b. Producto interior (especialmente en bidones y sacos): granulado, polvo, líquido, viscoso...etc:
4. PESO mínimo y máximo de la carga (kg.):
5. FRECUENCIA (nº manipulaciones por turno):
6. ¿Dónde cogemos la carga?

<input type="checkbox"/> PALET	<input type="checkbox"/> CONTENEDOR	<input type="checkbox"/> CINTA TRANSPORTADORA	<input type="checkbox"/> CAJA	<input type="checkbox"/> SUELO	<input type="checkbox"/> OTROS (Especificar): _____
--------------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------------	--------------------------------	---
7. ¿Dónde dejamos la carga?

<input type="checkbox"/> PALET	<input type="checkbox"/> CONTENEDOR	<input type="checkbox"/> CINTA TRANSPORTADORA	<input type="checkbox"/> CAJA	<input type="checkbox"/> SUELO	<input type="checkbox"/> OTROS (Especificar): _____
--------------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------------	--------------------------------	---
8. Manipulación de la carga:

<input type="checkbox"/> PLANO HORIZONTAL	<input type="checkbox"/> PLANO VERTICAL	<input type="checkbox"/> VOLTEAR 90º	<input type="checkbox"/> VOLTEAR 180º	<input type="checkbox"/> VOLTEAR __º	<input type="checkbox"/> ROTAR 90º	<input type="checkbox"/> ROTAR 180º
---	---	--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------
9. ¿Distancia que debe recorrer la carga desde el punto de recogida hasta el punto de destino (mm)?: _____
10. Altura de elevación (mm): Máxima: _____ Mínima: _____
11. Bobinas:
 - a. Material (film, aluminio...etc):
 - b. Material del mandril (cartón, plástico...etc):
 - c. ¿Pueden tener efecto telescópico):
12. Bidones:
 - a. Formato (metal, plástico, cartón/liso, con nervios...etc):
 - b. Diámetro interior útil de la tapa:
 - c. Superficie de la tapa (particularidad y dibujo):
 - d. Tipo de cierre (ballesta...etc):
13. Apiladores:
 - a. Elevación (manual/eléctrica):
 - b. Tracción (manual/eléctrica):
 - c. Volteo (frontal/lateral) (manual/eléctrico):
14. Mesa elevadora:
 - a. Especificar nº de movimientos/hora:
 - b. ¿El palet se carga/descarga con carretilla o transpaleta?:
 - c. ¿Mesa fija (suelo/foso) o transportable?:
 - d. ¿Integrar en línea automática? (SI/NO) En caso afirmativo, facilitar datos completos de la línea y requerimientos:
15. Información adicional a tener en cuenta:
 - a. Posición del operario respecto a la carga (indicar el lado por el que debe cogerse y/o dejarse la carga):
 - b. ¿Cómo es el suelo/techo para anclaje? Hormigón, metálico...etc:
 - c. Altura total libre disponible suelo-techo (indicar obstáculos (tuberías, luces...) y su altura al suelo):
 - d. ¿El equipo ha de pasar bajo alguna puerta u obstáculo? (indicar altura (mm)):
 - e. Indicar altura del toro/carretilla en caso de que circulen en el área de trabajo:
 - f. Tensión eléctrica (220/380V) o presión de aire (bar) y caudal (lts/min ó m3/h):
 - g. Materiales especiales (galvanizado, inoxidable...)
 - h. Certificación ATEX (indicar clasificación de la zona: 1/21, 2/22, grupo Gas, T1...T6, grado IP):
 - i. Temperatura de la sala o zona / grado de humedad:
16. Instalación- Carretillas o plataformas elevadoras – A facilitar por Cliente / Proveedor:
17. Comentarios / Solución propuesta: