

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ПОДБОРА УСТАНОВКИ ФИЛЬТРАЦИИ ВОЗДУХА

корректное заполнение данной формы позволит лучше понять, какое оборудование необходимо для поставленных Вами задач, и предложить Вам правильное решение

### ЗАКАЗЧИК

.....  
.....  
.....

### КОНТАКТНОЕ ЛИЦО

.....  
Тел.:.....  
E-mail:.....

1. Тип работ (токарные, шлифовальные, фрезерные, сверлильные, и т.д.): .....

2. Кол-во рабочих часов в день: .....

3. Тип и Марка станка: ..... Кол-во станков: .....

4. Производитель станка: .....

5. Обрабатываемый материал: .....

6. Используется ли на станке охлаждающая жидкость:

НЕТ

ДА:

Чистое масло, cSt .....  Минеральное  Синтетическое Производитель: .....

Эмульсия (%..... масла)  ..... Производитель: .....

Рабочая температура СОЖ, °С: ..... Давление СОЖ, Bar: ..... Расход СОЖ, л/мин: .....

7. Загрязнения, требующие фильтрации (одно или несколько):

Пыль и обломки  Сильные туманы  Микротуманы  Дымы  Запахи  
(серо-белый цвет) (серо-белый цвет) (серо-синий цвет)

ПРОЧИЕ загрязнения: .....

8. Описание станка (прикрепите к опросному листу изображение станка, если возможно):

ПОЛНОСТЬЮ закрытая кабина, объем кабины, м<sup>3</sup>: .....

ЧАСТИЧНО закрытая кабина (описание/изображение): .....

ОТКРЫТАЯ кабина (описание/изображение): .....

БЕЗ КАБИНЫ – Описание рабочей зоны: .....

ОТКРЫТЫЙ шлифовальный станок: ТИП: ..... Диаметр диска, мм: ..... Ширина, мм: .....

9. УСТАНОВКА и КОМПЛЕКТАЦИЯ:

На станке  Вертикально  Горизонтально

Около станка (пол / колонна) (допустимое пространство): .....

Наличие теплового реле  Цветовая гамма RAL: .....

10. Системы фильтрации, применяемые в настоящее время:

- Не применяем
  - Применяем:
    - Централизованная система:  Модель .....  Производитель .....
    - Локально на каждом станке:  Модель .....  Производитель .....
- Устраивает ли Вас применяемая система?
- ДА
  - НЕТ (укажите, пожалуйста, причины):
    - большие затраты на приобретение / обслуживание
    - короткие интервалы между техническим обслуживанием
    - не устраивает получаемый результат фильтрации
    - прочее .....

11. Требуемые улучшения / Направление решения

- УВЕЛИЧЕНИЕ ПРИБЫЛИ / СНИЖЕНИЕ ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ
- ЧИСТОТА В РАБОЧИХ ПОМЕЩЕНИЯХ – ЗДОРОВЬЕ – ПОВЫШЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ
- ПОВЫШЕНИЕ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТИ
- ТЕПЛО- и ЭНЕРГОСБЕРЕЖЕНИЕ
- ЭКОНОМИЯ РАБОЧЕГО ПРОСТРАНСТВА
- прочее .....

12. Дополнения, Замечания и Предложения: .....

.....

.....

.....

.....