

## Ankieta doboru AIRTOWER

NAZWA FIRMY \_\_\_\_\_  
 ULICA, NUMER \_\_\_\_\_  
 MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_  
 OSOBA KONTAKTOWA \_\_\_\_\_  
 TELEFON \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_



MIEJSCE I ZAKRES PRACY - wypełnić		
DŁUGOŚĆ X SZEROKOŚĆ X WYSOKOŚĆ	Cała hala: _____ x _____ x _____	Część do odpylenia: _____ x _____ x _____
MIEJSCA PRACY	Ilość spawarek: _____	Ilość spawarek jednocześnie: _____
CZY NA HALI PRACUJE SUWNICA <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> TAK - jeśli tak - to na jakiej wysokości zaczyna się torowisko: _____		
PARAMETRY SPAWANIA	Met. spawania (podać): _____	Moc/nateżenie (Amper): _____
UDZIAŁ STALI NIERDZEWNEJ	<input type="radio"/> Poniżej < 30 %, <input type="radio"/> Powyżej > 30%	Na ile zmian pracuje spawalnia: _____
PRZEZNACZENIE AIRTOWER – zaznaczyć które (może być kilka)		
	<input type="checkbox"/> Pył i dym spawalniczy	<input type="checkbox"/> Tłuszcze / Mgła olejowa
		<input type="checkbox"/> Zapach
MATERIAŁ / PROCES do odpylenia – zaznaczyć co występuje		
WŁAŚCIWOŚCI MATERIAŁU:  Proszę zaznaczyć odpowiednie dla Państwa produkcji punkty.	<input type="radio"/> Stal czarna <input type="radio"/> Stal nierdzewna <input type="radio"/> Stal ocynkowana <input type="radio"/> Aluminium <input type="radio"/> Cięcie laserem/ogniem <input type="radio"/> Cięcie plazmowe <input type="radio"/> Szlifowanie/polerowanie <input type="radio"/> Pełny drut spawalniczy <input type="radio"/> Napawanie <input type="radio"/> ZATŁUSZCZONY materiał	<b>ZUŻYCIE DRUTU SPAWALNICZEGO:</b>  Prosimy określić całościowe zużycie drutu na miesiąc i podać jego rodzaj:  Zużycie kg/m-c _____ Rodzaj drutu: _____
		<b>WAŻNE!</b> <b>ŚRODKI ANTYODPRYSKOWE:</b>  Jeśli występuje stosowanie środków antyodpryskowych to proszę podać ich typ oraz czy są: <input type="radio"/> NA BAZIE OLEJU <input type="radio"/> NA BAZIE WODY  Nazwa środka: _____  Zużycie na 1 stanowisku: _____ litrów/tydzień
WŁAŚCIWOŚCI PYŁU, KTÓRY BĘDZIE FILTROWANY:	<input type="radio"/> Zatłuszczony <input type="radio"/> Zawierający iskry	<input type="radio"/> Suchy <input type="radio"/> Ścierny <input type="radio"/> Elektrostatyczny <input type="radio"/> INNE _____
OPCJE DO AIRTOWER		
WYPOSAŻENIE DODATKOWE AIRTOWER	<input type="radio"/> Wentylatory EC z falownikiem <input type="radio"/> W3 – przy pracy ze stalą nierdzewną <input type="radio"/> Sensor zapylenia, jakości powietrza <input type="radio"/> TIMER - Sterowanie czasem pracy <input type="radio"/> Coating, pakiet antytłuszczowy <input type="radio"/> SAFE – pakiet antyżarowy	<input type="radio"/> Maty węgla aktywnego <input type="radio"/> Czujnik poziomu pyłu w zbiorniku <input type="radio"/> Pakiet LED – sygnalizacyjny <input type="radio"/> Końcowy filtr dokładny F9 <input type="radio"/> Inne wymagania (podać)
RYSUNEK HALI:	<input type="radio"/> Potrzebna pomoc w rysunku hali	<input type="radio"/> Mam rysunek, załączam go do ankiety

Przewidywany czas inwestycji: \_\_\_\_\_

Środki własne czy zewnętrzne: \_\_\_\_\_ Jeśli zewnętrzne to czy potrzebna pomoc z wnioskiem? \_\_\_\_\_