

общество с ограниченной ответственностью "КАМКРАНМАШ"

ИНН 1650246130 ОГРН 1121650013154

423800, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проезд Арматурный, д. 34/5 тел.: (8552) 44-34-11, 44-37-42, E-mail: <u>kamkranmash@mail.ru</u>

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ НА ТЕЛЕЖКУ ПЕРЕДАТОЧНУЮ НА КОЛЕСНОМ РЕЗИНОВОМ ХОДУ

Параметры	Значения
Грузоподъёмность, тн	
	□ одиночная тележка □ тележка в сцепке
Габаритные размеры платформы тележки (ДхШхВ), мм	
Скорость передвижения,	□ стандарт 20 м/мин □ другое
Описание перевозимого груза: габаритные размеры, вес, центр тяжести, другое – чертеж	
Вид покрытия	□ асфальт □ бетон □ заливной пол □ другое
Радиус поворота, мм	
Поворотная ось	□ одна ось □ обе оси
Колесо	□ полиуретан □ резина
Настил тележки	□ не нужен □ гладкий □ рифленый □ резиновое покрытие □ другое ложементы
Окраска RAL	□ DPUV 3020 □ другое жёлтый
Режим работы	□ A3 □ A5 □ A7 □ A8
Условия работы	□ цех □ улица □ цех
Исполнение	□ общепромышленное□ взрывобезопасное□ пожаробезопасное□ литейное
Класс взрывобезопасной зоны	□ B-1a □ B-16 □ B-1r □ B-II □ B-IIa
Группа взрывоопасной смеси	□ T1 □ T2 □ T3
Категория взрывоопасной смеси	
Климатическое исполнение по ГОСТ 15150	□ Y1 □ Y2 □ Y3 □ Y4
Температура эксплуатации	от°C до +°C
Тип привода	□ приводная □ холостая
Вид привода	□ мотор-редуктор □ канатный □ ручной
Питающее напряжение	□ 380В AC □ 48В DC □ другое
Система управления	□ частотное регулирование □ импульсивный регулятор
Управление	□ с переносного пульта на гибком кабеле □ радиоуправление □ из кабины
Тип токоподвода	🗆 кабельный (шлейфовый) 🕒 автономный
Сигнализация	□ световая □ звуковая □ защита от столкновения
Буфера	□ да □ нет
Вид автономного питания	🗆 аккумуляторы гелевые 🕒 дизель-генератор 🗀 гибридный



общество с ограниченной ответственностью "КАМКРАНМАШ"

ИНН 1650246130 ОГРН 1121650013154

423800, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проезд Арматурный, д. 34/5 тел.: (8552) 44-34-11, 44-37-42, E-mail: <u>kamkranmash@mail.ru</u>

Длина прохождения пути автономной тележки от зарядки до зарядки в смен					
Автоматическое зарядное устройство)	□ да □ нет	Ī		
Количество тележек, шт					
Дополнительные требования					
Способ отгрузки	□ ав	тотранспорт	□ Ж/Д транспорт	□ самовывоз	
ФИО контактного лица, должность*					
Наименование предприятия*					
Адрес*					
Контактный телефон*					
E-mail:*					

* Поля, обязательные для заполнения