



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, 8-917-920-10-10 E-mail: kamkranmash@mail.ru

ОПРОСНОЙ ЛИСТ на крановую кабину

Характеристики кабины

Тип кабины	<input type="checkbox"/> открытого типа <input type="checkbox"/> закрытого типа
Место установки	<input type="checkbox"/> стационарная <input type="checkbox"/> передвижная
Режим работы	<input type="checkbox"/> А3 <input type="checkbox"/> А5 <input type="checkbox"/> А7 <input type="checkbox"/> А8
Климатическое исполнение ГОСТ 15150	<input type="checkbox"/> У1 <input type="checkbox"/> У2 <input type="checkbox"/> У3 <input type="checkbox"/> У4
Габаритные размеры без тамбура (ВхШхД), мм	<input type="checkbox"/> стандартные (2135x1700x2000) <input type="checkbox"/> другие _____
Габаритные размеры с тамбуром (ВхШхД), мм	<input type="checkbox"/> стандартные (2135x1700x2650) <input type="checkbox"/> другие _____
Лестница	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Кресло крановщика	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Кресло стажера	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Обогреватель	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Кондиционер	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Система пыли газоочистки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Тип газа _____ Концентрация, г/м3 _____
Шкаф ввода	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Комплектация шкафа ввода	Указать отдельным приложением
Средства индивидуального спасения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Стеклоочиститель нижнего стекла	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Тип органа управления	<input type="checkbox"/> джойстик <input type="checkbox"/> командоконтроллер
Количество скоростей	Мост: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Тележка: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Грузоподъемный механизм: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Электрические цепи управления	<input type="checkbox"/> 24V <input type="checkbox"/> 220V <input type="checkbox"/> 380V
Установка электронного регистратора параметров	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Название предприятия и контактное лицо	
Место доставки, если требуется	
Дополнительная информация	