



ОПРОСНЫЙ ЛИСТ НА КРАНОВУЮ КАБИНУ

к крану _____



Параметры		Значения
Тип кабины		<input type="checkbox"/> открытого типа <input type="checkbox"/> закрытого типа <input type="checkbox"/> стационарная <input type="checkbox"/> передвижная
Геометрия передней части		<input type="checkbox"/> 4х угольная <input type="checkbox"/> 5ти угольная
Вход в кабину		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Люк: <input type="checkbox"/> откидной <input type="checkbox"/> на салазках Примечание: _____
Наличие тамбура		<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Вход в тамбур кабины		ПРИМЕЧАНИЕ (особые требования к исполнению тамбура/калитки):
Выход на кран		<input type="checkbox"/> из кабины через люк <input type="checkbox"/> из тамбура
Узел крепления кабины к крану <i>(Согласование замены узла крепления кабины к крану с ИЗГОТОВИТЕЛЕМ крана проводит ЗАКАЗЧИК)</i>		<input type="checkbox"/> использовать действующий на кране <input type="checkbox"/> изготовить новый узел: <input type="checkbox"/> стандартный <input type="checkbox"/> с вибропоглощением Экспертиза пром.безопасности нового узла крепления кабины к крану: <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
Исполнение крана		<input type="checkbox"/> Общего назначения <input type="checkbox"/> Металлургический
Режим работы крана		<input type="checkbox"/> Лёгкий (А3) <input type="checkbox"/> Средний (А5) <input type="checkbox"/> Тяжёлый (А7,А8)
Климатическое исполнение ГОСТ 15150		<input type="checkbox"/> У1 <input type="checkbox"/> У2 <input type="checkbox"/> У3 <input type="checkbox"/> У4
Температура среды эксплуатации		РАБОЧИЙ ДИАПАЗОН: от - _____°С до + _____°С Наличие повышенной температуры: t до + _____°С Время нахождения кабины в зоне повышенной температуры: _____
Габаритные размеры без тамбура (ВхШхД), мм		<input type="checkbox"/> стандартные (2135 x 1500-1700 x 2000) <input type="checkbox"/> другие
Габаритные размеры с тамбуром (ВхШхД), мм		<input type="checkbox"/> стандартные (2135 x 1500-1700 x 2650) <input type="checkbox"/> другие
Кресло крановщика	<input type="checkbox"/> откидное поворотное <input type="checkbox"/> вибропоглощение <input type="checkbox"/> регулировка кресла по вертикали: сиденье _____ / спинка _____ <input type="checkbox"/> регулировка кресла по горизонтали <input type="checkbox"/> увеличенная высота спинки	



Обогреватель	<input type="checkbox"/> Конвектор: U пит - _____ В, _____ кВт. <input type="checkbox"/> Тепловая завеса: U пит - _____ В, _____ кВт. <input type="checkbox"/> Тепловая пушка: U пит - _____ В, _____ кВт.
Кондиционер	<input type="checkbox"/> Моноблок (стационарный) _____ <input type="checkbox"/> Моноблок (мобильный) _____ <input type="checkbox"/> Сплит-система: _____ <input type="checkbox"/> Промышленный кондиционер _____ <input type="checkbox"/> ФВУ / СПГО _____ ПРИМЕЧАНИЕ _____
Наличие на кране сети 220В, 50Гц для подключения доп.элементов <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____ А	
Наличие негативных факторов/явлений в среде эксплуатации: <i>пыли / газы / химические вещества / электр-магнитное поле</i>	<input type="checkbox"/> Тип пыли/вещества/явления _____ <input type="checkbox"/> Концентрация, г/м3 _____ При аварии _____ <input type="checkbox"/> Другие характеристики _____
Комплектация кабины	<input type="checkbox"/> Крючок для одежды <input type="checkbox"/> Огнетушитель <input type="checkbox"/> Ящик для аптечки <input type="checkbox"/> Ящик для документации <input type="checkbox"/> Ёмкость для питьевой воды (0,33л) <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ: _____
Системы обеспечения безопасности	<input type="checkbox"/> Рация <input type="checkbox"/> Звонок громкого боя <input type="checkbox"/> Сирена с громкоговорителем <input type="checkbox"/> Система видеонаблюдения рабочих зон (<i>Требования указать доп-но</i>) <input type="checkbox"/> Средства индивидуального спасения (эвакуации) из кабины <i>Расстояние от кабины до пола _____ м</i> <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ: _____

ОСТЕКЛЕНИЕ КАБИНЫ

Остекление	<input type="checkbox"/> стандартное – ТРИПЛЕКС (3+3мм) <input type="checkbox"/> Другое _____
Способ очистки наружной стороны остекления кабины	<input type="checkbox"/> Ручной способ (<i>протирающие</i>) <input type="checkbox"/> Механический способ (<i>Стеклоочистители</i>) Привод стеклоочистителей: <i>ручной</i> _____ / <i>электрический</i> _____ <input type="checkbox"/> Система подачи омывающей жидкости Место установки очистителей: <input type="checkbox"/> Фронтальное окно <input type="checkbox"/> Боковое правое <input type="checkbox"/> Боковое левое <input type="checkbox"/> Дополнительное остекление зон кабины ПРИМЕЧАНИЕ _____
Открывающиеся фрамуги	Верхний периметр остекления: <input type="checkbox"/> ДА _____ кол-во _____ <input type="checkbox"/> внутрь <input type="checkbox"/> наружу / НЕТ _____ Рабочий периметр остекления: <input type="checkbox"/> ДА _____ кол-во _____ <input type="checkbox"/> внутрь <input type="checkbox"/> наружу / НЕТ _____ Нижний периметр остекления: <input type="checkbox"/> ДА _____ кол-во _____ <input type="checkbox"/> внутрь <input type="checkbox"/> наружу / НЕТ _____
Дополнительное остекление в кабине (для контроля «слепых» зон)	<input type="checkbox"/> В задней стенке _____ <input type="checkbox"/> В боковой стенке _____ <input type="checkbox"/> В полу _____ <i>Указать желаемые размеры и место размещения дополнительного остекления</i>
Защита оператора от солнечного света	<input type="checkbox"/> солнцезащитные шторы <input type="checkbox"/> тонировка <input type="checkbox"/> НЕТ



СИСТЕМА и ОРГАНЫ УПРАВЛЕНИЯ

Система управления приводами механизмов крана	Тип СУ действующей в настоящий момент	Привод механизма			
		Передвижения крана	Передвижения тележки	Подъёма	
	Релейно-контакторная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Тиристорная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Частотное регулирование	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Тип органа управления краном	<input type="checkbox"/> Джойстики (кресло-пульт) <input type="checkbox"/> Командоконтроллер, марки _____				
Необходимое количество скоростей приводов механизмов крана	Мост	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> ____
	Тележка	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> ____
	Грузоподъемный механизм	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> ____
Электрические цепи управления	<input type="checkbox"/> 24V <input type="checkbox"/> 220V <input type="checkbox"/> 380V <input type="checkbox"/> ____				
ПЗКБ в кабине	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, Марка _____ РЭО 401 _____ (Указать номинал и кол-во реле)				
Размещение силовой части	<input type="checkbox"/> в кабине (описание оформить приложением к опросному листу) <input type="checkbox"/> в тамбуре (описание оформить приложением к опросному листу) <input type="checkbox"/> на мосту крана				
Дополнительное оборудование устанавливаемое в кабине (панелей индикации регистраторов параметров, монитор видеокамер и т.п.)					

Способ отгрузки / доставки	<input type="checkbox"/> автотранспорт <input type="checkbox"/> Ж/Д транспорт <input type="checkbox"/> самовывоз
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (указать в Приложении)

ПРИЛОЖЕНИЕ к Опросному листу на крановую кабину к крану _____

№	ОПИСАНИЕ Требований

Наименование Заказчика*		
ФИО контактного лица,	По механической части кабины	По электрической части кабины
Должность*		
Контактный телефон*		
E-mail:*		

Заполненный опросный лист просим направить на электронный адрес: info@rskran.ru или rskran@mail.ru