

Zapytanie

HF- Klient-Nr: _____

Data wydania: _____

Zamówienie

HF- Klient-Nr Zamówienia: _____

Data wykonania: _____

NR KLIENTA:

Firma: _____

Ulica: _____

Miejscowość: _____

NIP: _____

Osoba kontaktowa: _____

E-Mail: _____

HANSA-FLEX ODDZIAŁ NR:

Odpowiedzialny za klienta: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Wypełnia Dział HF odpowiedzialny za asortyment

Przyjęto do realizacji dnia: _____ Przez Panią / Pana : _____ Tel: _____

Do wykonania do dnia: _____ E-Mail: _____

Ilość sztuk zgodnie z zapytaniem ofertowym: _____

DANE TECHNICZNE

Proszę sprawdzić wszystkie znane Państwu dane techniczne:

RODZAJ POMPY:

pojedyncza

podwójna

potrójna

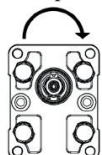
inny rodzaj pompy: _____

KIERUNEK OBROTU

PATRZĄC NA WAŁ:

w prawo

w lewo



MATERIAŁ:

aluminium

żeliwo

inny typ materiału

ZASTOSOWANIE:

stacjonarne

mobilne

OBJĘTOŚĆ TŁOCZENIA: _____ cm³/U

OZNACZENIE WG TABLICZKI ZNAMIONOWEJ: _____

PRODUCENT: _____

WAŁ:

Proszę zaznaczyć odpowiednią opcję:

stożkowy
rozmiar

1: _____



cylindryczny
Ø Wału

_____ mm



zazębiony
liczba zębów



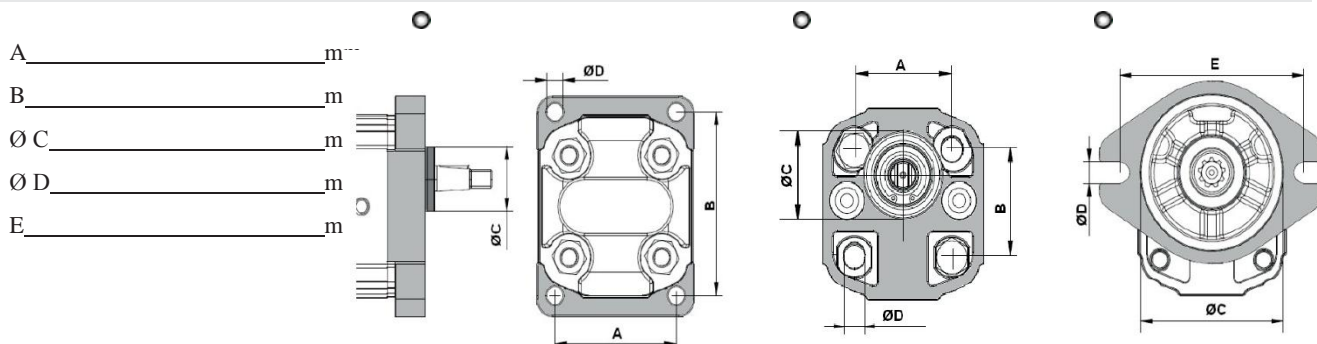
płaski
wymiar

_____ x _____ mm



KOŁNIERZ

Proszę podać wszystkie wymiary:



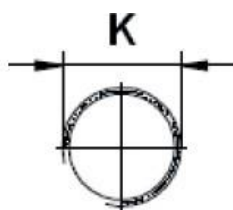
PRZYŁĄCZA OLEJU

[P] – strona ciśnieniowa; [S] – strona ssąca / proszę podać wszystkie wymiary:

Gwint

[P] K _____ mm

[S] K _____ mm



Kołnierz

[P] L _____ mm

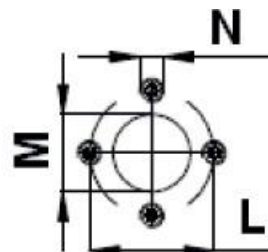
M _____ mm

N _____ mm

[S] L _____ mm

M _____ mm

N _____ mm



Kołnierz

[P] L _____ mm

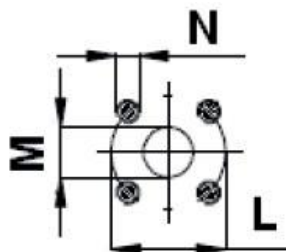
M _____ mm

N _____ mm

[S] L _____ mm

M _____ mm

N _____ mm



Ciśnienie pracy [bar]

Informacje dodatkowe:

Odbiór przez klienta

z oddziału HF _____

dział HF _____

Koszty dostawy

po stronie klienta

po stronie oddziału HF

Koszty przygotowania paczki

po stronie klienta

po stronie oddziału HF

Oddział: _____ Data: _____

Nazwisko (czytelnie): _____ Podpis: _____