

Kwestionariusz

DO PROJEKTOWANIA ZESPOŁU PIERŚCIENI ŚLIZGOWYCH / ZŁĄCZ OBROTOWYCH

Firma: _____

Osoba kontaktowa: _____

Adres: _____

Nr Telefonu: _____

e-Mail: _____

Wyślij formularz lub skontaktuj się z nami::

info@powerecopro.pl

Tel. +48 500 300 200

SZCZEGÓŁY ZŁĄCZA OBROTOWEGO	
1. Ilość złącz	_____ sztuki
2. Liczba pierścieni / torów	_____ prąd główny / _____ prąd sterowania / _____ sygnały/dane
3. Przesyłanie prądu głównego	przełącznik częst. <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
częstotliwość: _____ Hz	napięcie: _____ V
prąd: _____ A	typ zasilania <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC
4. Przesyłanie prądu sterowania	
częstotliwość: _____ Hz	napięcie: _____ V
prąd: _____ A	typ zasilania <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC
5. Przesyłanie sygnały / dane	typ sygnału: <input type="checkbox"/> audio <input type="checkbox"/> video <input type="checkbox"/> pomiarowe <input type="checkbox"/> inne
częstotliwość: _____ kHz	napięcie: _____ V
	prąd: _____ A
6. Przesyłanie danych	prędkość: _____ kBit/s
	Bus-type: <input type="checkbox"/> Profibus <input type="checkbox"/> Interbus <input type="checkbox"/> CAN-Bus <input type="checkbox"/> Ethernet (Office) <input type="checkbox"/> Industrial Ethernet <input type="checkbox"/> inne
7. Cykl pracy	_____ % ED
8. Maksymalne wymiary montażowe	<input type="checkbox"/> _____ Ø lub <input type="checkbox"/> Wys. _____ x Szer _____ x Dł _____ mm
9. Średnica wewnętrzna (otwór przelotowy)	<input type="checkbox"/> tak = _____ Ø otwór / <input type="checkbox"/> nie
10. Pozycja montażu	<input type="checkbox"/> pozioma <input type="checkbox"/> pionowa
11. Prędkość obrotowa	_____ obr./min
12. Przygotowanie okablowania do podłączenia	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
13. Długość kabla	<input type="checkbox"/> strona kołnierza _____ m / <input type="checkbox"/> strona obudowy _____ m
14. Ogrzewanie	<input type="checkbox"/> tak = _____ V dostępne napięcie grzewcze / <input type="checkbox"/> nie
15. Obudowa	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
16. Stopień ochrony / wykonania	<input type="checkbox"/> IP 34 <input type="checkbox"/> IP 54 <input type="checkbox"/> IP 65 <input type="checkbox"/> IP _____
17. Temperatura pracy / otoczenia	od _____ °C do _____ °C
18. Miejsce zastosowania / instalacji	<input type="checkbox"/> wew. <input type="checkbox"/> zew. <input type="checkbox"/> na lądzie <input type="checkbox"/> blisko morza <input type="checkbox"/> na morzu
19. Obszar zastosowania / rodzaj zastosowania / szczególne warunki środowiskowe	_____
WYMAGANIA SPECJALNE	
20.	_____

