

CLIENTE: _____

RAZÓN SOCIAL: **JACQUES AZARÉ** CORREO: _____

TEL: _____

DIRECCIÓN: _____

Accesibilidad a la zona de trabajo: _____

Requerimientos especiales: _____

Reglamento de Ingreso: _____

Documentos: _____

Equipo a suministrar: Rampa Elevador Cantidad: **2** Cap. Carga: _____ U. Hidráulica: **2** HP: **2**

Equipo Especial: _____

RAMPA CARACTERÍSTICAS				ELEVADOR CARACTERÍSTICAS				
PARKING LIFT	ALT ELEVACIÓN	ANDÉN	CLASIFICACIÓN	TIPOR DE CABINA	APERTURA	N	90	180
TR EVOLUTION	H. LIBRE	NIV HIDRA / HD	CARGA	MED / SEMI	ESTACIONES	-		
HEAVY DUTY		NIV MECANICA	DISCA	CREW V1/V2	ALT ELEVACION	2.10		
TR ONE		RHINO TI / TI HD	AUTOS	FULL VOX / VOX EVO	DIMENSIONES CABINA INTERIOR			
DIMENSIONES DE PLATAFORMA			CAMILLAS	VOX PLATAFORMA				
1.9 X 3.75	2.00 X 3.75	2 POST/ HD	TUERAS	FOSO				
2.10 X 3.75	1.90 X 3.50	PORTERIA	UNDERRAMP	0.2	0.3	0.45	0.6	
2.00 X 3.50	2.1 X 3.50	FRENERA	ESPECIAL	L=	A=	P=	L=	A=

Características especiales: _____

Condiciones y dimensiones de acceso: _____

Requerimiento estructural (Firme o foso): Firme de concreto de 15 cm de espesor con resistencia de 250kg/cm2. con malla electrosoldada 6/6,10-10

Componentes Adicionales: _____

TRABAJOS A REALIZAR

CLIENTE	SI	NO	TECNO RAMPA
FIRME		<input checked="" type="checkbox"/>	GUÍA MECÁNICA <input checked="" type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELÉCTRICA:		<input checked="" type="checkbox"/>	SOLICITUDES ADICIONALES
ELEMENTOS DE FIJACION:		<input checked="" type="checkbox"/>	

ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA

UNIDAD HIDRÁULICA	3	5	10	15	20	ESP	HP	ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA		
INSTALACION ELECTRICA MONOFASICA A 110 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FISICA	<input checked="" type="checkbox"/>							INSTALADA	NO INSTALADA	ACCESORIO EXTRA
INSTALACION ELÉCTRICA BIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FISICA								TIPO	TUBERIA	CANALETA
INSTALACION ELÉCTRICA TRIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FISICA								ESPESOR	DELGADA	GRUESA

CARACTERÍSTICAS ADICIONALES: _____

ACEPTO COSTO ADICIONAL (NOMBRE Y FIRMA): _____

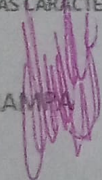
RESPONSABLE OBRA ELÉCTRICA (NOMBRE Y FIRMA): _____

ACABADOS RAMPAS / ELEVADORES

COLORES DE LINEA	PINTURA				PINTURA			PAREDES INTERIORES		CRISTAL
	ROJO	GRIS	NEGRO	De Línea	BLANCO	CROMO		ALUCOBOND	OCARO	
PLATAFORMA		<input checked="" type="checkbox"/>		Cod.	SILVER MET		COLOR ESPECIAL	METAL DESPLAGADO	TINTEX	
COLUMNANAS			<input checked="" type="checkbox"/>	Cod.	NEGRO			LAMINA PERFORADA	ESMERILADO	

SOLICITUD ADICIONAL: _____

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR

TECNORAMPA 

NOTA: SE PONDRAN INSTALAR CONTROLES INTERNOS EN LOS EQUIPOS COMO OPCIONAL AL CLIENTE Y DE ACUERDO A LA APLICACION DEL EQUIPO PREVIAMENTE SOLICITADOS EN CASO DE REQUERIRLOS BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL CUENTE, QUEDANDO EL PROVEEDOR LIBRE DE ALGUN RECLAMO FUTURO.

NOTA: REVISE Y APRUEBE CADA UNO DE LOS PUNTOS QUE TRATA ESTE DOCUMENTO REFERENTE AL EQUIPO A INSTALAR, POR LO TANTO ESTEYO CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES QUE EL PROVEEDOR DETERMINA, QUEDANDO LIBRE DE ALGUN RECLAMO O CONDICION QUE LE PRESIONE A CUBRIR EL COSTO O RESTAURAR ALGUNA PARTE DEL EQUIPO QUE SE HAYA INSTALADO A PETICION DEL CUENTE.

Observaciones generales

DETALLE GRAFICO

EN SEMBRADO SE ESPECIFICA

ELEVADORES / RAMPA / NIVELADORAS / FOSO

TIPO DE PTA: CABINA

CABINA APERTURA: ARMADA, DESARMADA

ISOMETRICO CRISTALES

TIPO DE ANCLAJE

ESTRUCTURA

CADENAS

PLACA

PLACA CON ESPARRAGOS

ACCESO POR NIVEL

GRAFICA DE NIVELES

ESPESOR:	H:
ESPESOR:	H:
ESPESOR:	H:
ESPESOR:	H:
ESPESOR:	H:
ESPESOR:	H:

NOTA: ESPECIFICAR APERTURA DE PUERTAS EN ELEVADOR, ESQUEMA DE TRAYECTORIA DE CONEXION HIDRAULICA Y ELECTRICA.

ISOMETRICO DE INSTALACION HIDRAULICA	RAMPA		ELEVADOR	
	ÁREA	TIPO DE CONEXIÓN	BOTONERAS	
MURO	DISPARO	PEDESTAL	CANALIZADA POR TECNORAMPA	
PISO	CABINA (For Client)	SOBREPUESTA	EMPOTRADAS	
DIST. DE CABLE 4 X 12	15	EMPOTRADAS	ELECTRO IMANES	
EXTRAS:				

NOTA: PARA PODER EMPEZAR CON LA INSTALACION, LA OBRA CIVIL Y LA ELECTRICA DEBEN ESTAR TERMINADOS, ASI COMO TENER LIBRE EL ACCESO AL AREA DE INSTALACION. EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ANTERIOR SE LE ASIGNARA OTRA FECHA DE INSTALACION DE ACUERDO A LAS FECHAS DISPONIBLES, SEGUN LA PROGRAMACION DE ESTE MOMENTO. CONFIRMO ESTAR ENTERADO DEL PROCEDIMIENTO DE ORDEN DE PRODUCCION.

PERSONA ASIGNADA PARA RECEPCION DEL EQUIPO: 1- _____ TEL: _____

2- _____ TEL: _____