

DATOS DEL CLIENTE

NUMERO DE CLIENTE: 3354 SUCURSAL: _____
 NOMBRE: Centro de Diagnostico Medico Prima FECHA: 03/03/25
 RFC: _____ TELÉFONO: _____ CORREO: _____
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: _____
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: _____
 BODEGA DE RESGUARDO: _____

DATOS DE ACCESO

EQUIPO REQUISITOS DE ACCESO
 COLUMNAS No. PARTES completas EPP INE DC3 E.M. IMSS
 CONDICIONES PARA INGRESAR: _____

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO

RAMPAS		CARGA <input checked="" type="checkbox"/>	ELEVADORES	
PARKIN LIFT <input type="checkbox"/>	ALT ELEVACIÓN	DISCAP. <input type="checkbox"/>	SEMICOMPLETA <input checked="" type="checkbox"/>	APERTURA N <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/>
TR EVOLUTION <input type="checkbox"/>	H. LIBRE	AUTOS <input type="checkbox"/>	CREW EVOLUTION <input type="checkbox"/>	CAPACIDAD DE CARGA <u>500 ka</u>
TR ONE <input type="checkbox"/>		CAMILLAS <input type="checkbox"/>	CREW V1 <input type="checkbox"/>	ESTACIONES <u>2</u>
DIMENSIONES		TIJERAS <input type="checkbox"/>	CREW V1 PLUS <input type="checkbox"/>	ALT. ELEVACIÓN <u>294</u>
1.90 X 3.75 <input type="checkbox"/>	2.00 X 3.75 <input type="checkbox"/>	UNDERRAMP <input type="checkbox"/>	CREW V2 <input type="checkbox"/>	FOSO PROFUN. <u>L. 225 A. 145</u>
1.90 X 3.50 <input type="checkbox"/>	2.00 X 3.50 <input type="checkbox"/>	MONTAPLATOS <input type="checkbox"/>	FULL VOX <input type="checkbox"/>	DIMENSIONES CABINA INTERIOR
1.90 X 3.50 <input type="checkbox"/>	2.10 X 3.50 <input type="checkbox"/>	PUERTAS AUTO <input type="checkbox"/>	VOX EVOLUTION <input type="checkbox"/>	
		MEDIA <input type="checkbox"/>	VOX PLATAFORMA <input type="checkbox"/>	

NOTA: FIRME DE CONCRETO DE 15 cm DE ESPESOR CON RESISTENCIA DE 250 kg/cm², ARMADO CON MALLA ELECTROSOLDADA.

COMPONENTES EXTRA

ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA	ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA
UNIDAD HIDRÁULICA 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/>	INSTALADA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELECTRICA MONOFÁSICA A 110 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA <input type="checkbox"/>	TUBERÍA <input checked="" type="checkbox"/> DELGADA <input checked="" type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELECTRICA BIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA <input checked="" type="checkbox"/>	CANALETA <input type="checkbox"/> GRUESA <input type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELECTRICA TRIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA <input type="checkbox"/>	
INSTALACIÓN ELECTRICA TRIFÁSICA A 440 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA <input type="checkbox"/>	

TRABAJOS PENDIENTES POR REALIZAR

COMPONENTES EXTRA	SI NO	TECNORAMPA
FOSO <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUÍA MECÁNICA <input type="checkbox"/>
INSTALACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOLUCITUDES ADICIONALES _____
CANALIZACIÓN DE BOTONERAS <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ACABADOS

PINTURA	CRISTAL
COLORES DE LÍNEA BLANCO NEGRO <input type="checkbox"/>	CLARO <input type="checkbox"/>
SILVER METALLIC <input checked="" type="checkbox"/>	TINTEX <input type="checkbox"/>
GRIS PLOMO ESPECIAL <input type="checkbox"/>	ESMERILADO <input checked="" type="checkbox"/>
PANTONE <input type="checkbox"/>	ESPEJO <input type="checkbox"/>
CÓDIGO _____	
METAL DESPLEGADO <input type="checkbox"/>	
LÁMINA PINTRO <input type="checkbox"/>	
LÁMINA PERFORADA <input type="checkbox"/>	
ALUCOBOND <input type="checkbox"/>	
OTRO _____	

SOLICITUD ADICIONAL: _____

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR

Dancy Ayala Gámez
TECNORAMPA

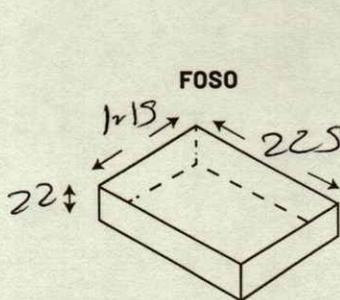
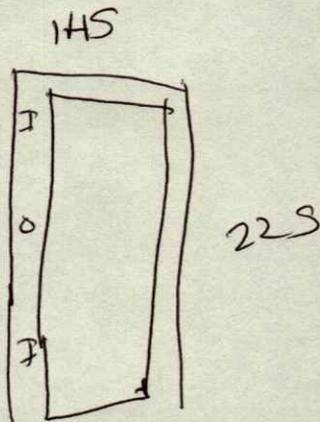
Arg. Salvador Silva
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

NOTA: SE PODRÁN INSTALAR CONTROLES INTERNOS EN LOS EQUIPOS COMO OPCIÓN AL CLIENTE Y DE ACUERDO A LA APLICACIÓN DEL EQUIPO PREVIAMENTE SOLICITADOS EN CASO DE REQUERIRLOS SERÁ BAJO RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE QUEDANDO EL PROVEEDOR LIBRE DE ALGÚN RECLAMO FUTURO.

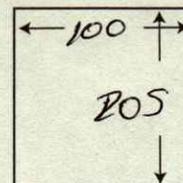
REVISÉ Y APRUEBO CADA UNO DE LOS PUNTOS QUE TRATA ESTE DOCUMENTO REFERENTE AL EQUIPO A INSTALAR, POR LO TANTO ESTOY CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES QUE EL PROVEEDOR DETERMINA, QUEDANDO LIBRE DE ALGÚN RECLAMO O CONDICIÓN QUE LE PRESIONE A CUBRIR EL COSTO Ó RESTAURAR ALGUNA PARTE DEL EQUIPO QUE SE HAYA INSTALADO A PETICIÓN DEL CLIENTE.

OBSERVACIONES GENERALES: Ligar a cadenas y 05 pernos

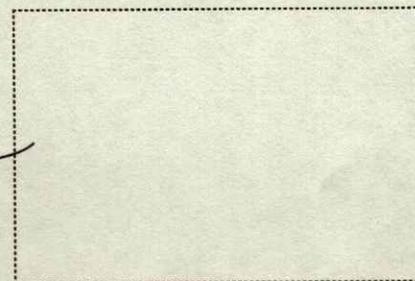
DETALLE GRÁFICO



TIPO DE PTA: DESARMADA ARMADA PUNTEADA
 APERTURA: COLUMNAS:



ISÓMETRICO INSTALACIÓN HIDRÁULICA



DISTANCIA Y CORRIENTE PARA TRABAJOS DE INSTALACIÓN

110 V 220 V GENERADOR PREPARACIÓN PARA PISO EN CABINA

TIPO DE ANCLAJE

- ESTRUCTURA
- CADENA
- PLACA
- PLACA CON ESPARRAGOS

RAMPA

- ÁREA _____
- MURO _____
- PISO _____
- TIPO DE CONEXIÓN**
- DISPARO _____
- CLAVIJA _____

BOTONERAS

- PEDESTAL
- SOBREPUESTA
- EMPOTRADA
- CANALIZADA POR TECNORAMPA
- ELECTRO IMANES

EXTRAS

NOTA:

PARA PODER EMPEZAR CON LA INSTALACIÓN LA OBRA CIVIL Y ELÉCTRICA DEBEN ESTAR TERMINADOS, ASÍ COMO TENER LIBRE EL ACCESO AL ÁREA DE INSTALACIÓN, EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ANTERIOR SE LE ASIGNARÁ OTRA FECHA DE INSTALACIÓN DE ACUERDO A LAS FECHAS DISPONIBLES, SEGÚN LA PROGRAMACIÓN DE ESE MOMENTO. CONFIRMO ESTAR ENTERADO DEL PROCEDIMIENTO DE ORDEN DE PRODUCCIÓN

EN CASO DE NO ESTAR EN EL ENCARGADO LAS PERSONAS QUE PUEDAN RECIBIR Y TOMAR ALGUNA DECISIÓN DEL EQUIPO A INSTALAR SON:

NOMBRE _____
 NOMBRE _____

TEL: _____
 TEL: _____

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR

[Handwritten Signature]
 TECNORAMPA

[Handwritten Signature]
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE