

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

NOTA: 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 O RESTAURAR ALGUNA PARTE DEL EQUIPO QUE SE HAYA INSTALADO A PETICIÓN DEL CLIENTE.

Observaciones generales

DETALLE GRAFICO

Sin puerta y con sensor cortina

H O H

150

140

160

3 electroimanes en puertas fijas (3 estaciones)

ELEVADORES / RAMPAS NIVELADORAS FOSO

A: 160 L: 150 P: 20

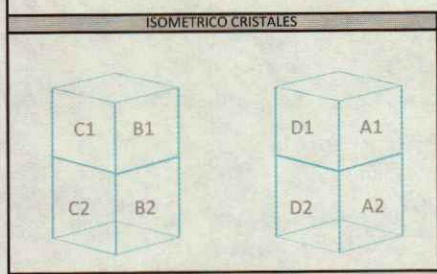
CABINA APERTURA: DESARMADA

TIPO DE PTA: CABINA ARMADA

2 Pasajeros

105

140



TIPO DE ANCLAJE

ESTRUCTURA

CADENAS

PLACA

PLACA CON ESPARRAGOS

ACCESOS POR NIVEL	GRAFICA DE NIVELES
<input type="checkbox"/>	ESPESOR:
<input type="checkbox"/>	H:
<input type="checkbox"/>	ESPESOR:
<input type="checkbox"/>	H:
<input type="checkbox"/>	ESPESOR:
<input type="checkbox"/>	H:
<input type="checkbox"/>	ESPESOR:
<input type="checkbox"/>	H:

NOTA: EXPECIFICAR APERTURA DE PUERTAS EN ELEVADOR, ESQUEMA DE TRAYECTORIA DE CONEXIÓN HIDRÁULICA Y ELÉCTRICA.

ISOMETRICO DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA	RAMPA	ELEVADOR		
<i>Sms</i>	ÁREA	TIPO DE CONEXIÓN		
	MURO	DISPARO	PEDESTAL	BOTONERAS
	PISO	CLAVIJA (Por Cliente)	SOBREPUESTA	CANALIZADA POR TECNORAMPA <input checked="" type="checkbox"/>
	DIST. DE CABLE 4 X 12		EMPOTRADAS	EMPOTRADAS
	EXTRAS:		EMPOTRADAS	ELECTRO IMANES

NOTA: PARA PODER EMPEZAR CON LA INSTALACIÓN, LA OBRA CIVIL Y LA 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 ESTE MOMENTO. CONFIRMO ESTAR ENTERADO DEL PROCEDIMIENTO DE ORDEN DE PRODUCCIÓN.

PERSONA ASIGANDA PARA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: 1.- _____ TEL: _____

2.- _____ TEL: _____

