

| | | |
|---|----------|---|
| CLIENTE: | | # |
| RAZÓN SOCIAL SERGIO MADRAZO LAIGLE | | |
| TEL: | CORREO : | |
| DIRECCIÓN: | | |

| | | |
|-------------------------------------|----------|--|
| Accesibilidad a la zona de trabajo: | | |
| Requerimientos especiales: | | |
| Reglamento de Ingreso: | | Horario: |
| Documentos: | Otros: | |
| Equipo a suministrar: | Rampa | Elevador <input checked="" type="checkbox"/> |
| Equipo Especial | Cantidad | Cap. Carga |
| | 1 | 3,500 U.Hidráulica 10 HP |

| RAMPA CARACTERÍSTICAS | | | | ELEVADOR CARACTERÍSTICAS | | | | |
|-----------------------------|---------------|------------------|---|--------------------------|-----------------------------|-------|--------|--------|
| PARKING LIFT | ALT ELEVACIÓN | ANDÉN | CLASIFICACIÓN | TIPOR DE CABINA | APERTURA | N | 90 | 180 |
| TR EVOLUTION | | NIV HIDRA / HD | CARGA | MED / SEMI | ESTACIONES | | 3 | |
| HEAVY DUTY | H. LIBRE | NIV MECANICA | DISCA | CREW V1/V2 | ALT ELEVACION | | 5.00 | |
| TR ONE | | RHINO TI / TI HD | AUTOS <input checked="" type="checkbox"/> | FULL VOX / VOX EVO | DIMENSIONES CABINA INTERIOR | | | |
| DIMESIONES DE PLATAFORMA | | TALLER | CAMILLAS | VOX PLATAFORMA | PLATAFORMA | | | |
| 1.9 X 3.75 | 2.00 X 3.75 | 2 POST/ HD | TIJERAS | 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=3.80 | A=3.10 | P=0.8 | L=5.80 | A=2.40 |
| Características especiales: | | 6.00 | | | | | | |

| | |
|---|--|
| Condicionantes y dimensiones de acceso: | |
|---|--|

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

| | |
|--------------------------|--|
| Componentes Adicionales: | |
|--------------------------|--|

TRABAJOS A REALIZAR

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

ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA

| UNIDAD HIDRÁULICA | 2 | 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 | <input type="checkbox"/> | NO INSTALADA <input checked="" type="checkbox"/> | ACCESORIO EXTRA | <input type="checkbox"/> |
| INSTALACION ELÉCTRICA BIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FISICA | | | | | | | | | TIPO | TUBERIA | <input checked="" type="checkbox"/> | CANALETA | <input type="checkbox"/> |
| INSTALACION ELÉCTRICA TRIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FISICA | | | | | | | | | ESPESOR | DELGADA | <input checked="" type="checkbox"/> | GRUESA | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | |
|---|--|
| CARACTERÍSTICAS ADICIONALES: | |
| ACEPTO COSTO ADICIONAL (NOMBRE Y FIRMA): | |
| RESPONSABLE OBRA ELÉCTRICA (NOMBRE Y FIRMA) | |

ACABADOS RAMPAS / ELEVADORES

| PINTURA | | | | PINTURA | | | | PAREDES INTERIORES | | CRISTAL | |
|------------------|------|------|-------|----------|------------|--|----------------|--------------------|--|------------|--|
| COLORES DE LINEA | ROJO | GRIS | NEGRO | De Linea | BLANCO | | CROMO | ALUCOBOND | | CLARO | |
| PLATAFORMA | | | | Cod. | SILVER MET | | COLOR ESPECIAL | METAL DESPLAGADO | | TINTEX | |
| COLUMNAS | | | | Cod. | NEGRO | | | LAMINA PERFORADA | | ESMERILADO | |

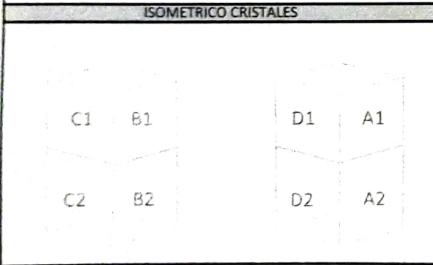
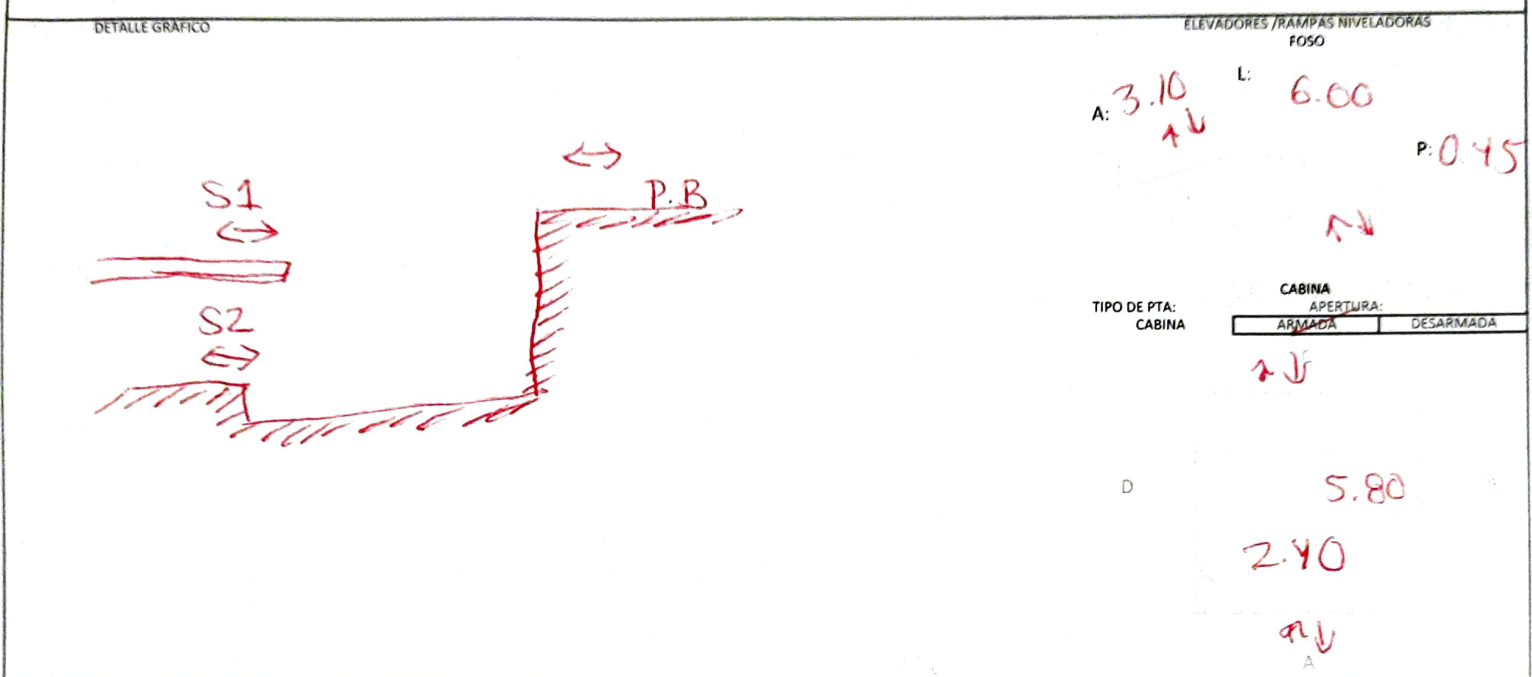
| | |
|---------------------|--|
| SOLICITUD ADICIONAL | |
|---------------------|--|

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR

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: REVISE 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 | - NOMENCLATURA P.B, S1 Y S2 - COLUMNAS LARGAS |
|-------------------------|--|



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

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: |