

NOMBRE DEL CLIENTE: _____ FECHA: _____
 RAZÓN SOCIAL: OPERADORA DE SERVICIOS MEDICOS ML
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: _____
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: _____
 TELÉFONO: _____ CORREO: _____

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: _____

EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL

ZAPATOS CHALECO LENTES CASCO OTRO _____

CONDICIONES PARA INGRESAR: _____ HORARIO: _____

DOCUMENTOS: _____ OTROS _____

AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 90 %

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO: ~~TR EVOLUTION~~ PARKING LIFT

TIPO DE RAMPA	DIMENSIONES DE PLATAFORMA	CONDICIONES
CLÁSICA COMPACTA <input type="checkbox"/>	1.90 X 3.75 M <input type="checkbox"/> 2.00 X 3.75 M <input type="checkbox"/>	LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> ALTURA LIBRE <u>2.10</u>
TR EVOLUTION <input type="checkbox"/> TR ONE <input type="checkbox"/>	2.10 X 3.75 M <input checked="" type="checkbox"/> 1.90 X 3.50 M <input type="checkbox"/>	EMPATADAS <input type="checkbox"/> CAPACIDAD DE CARGA _____
HEAVY DUTY <input type="checkbox"/>	2.00 X 3.50 M <input type="checkbox"/> 2.10 X 3.50 M <input type="checkbox"/>	UNIDAD HIDRÁULICA <u>3HP</u>

CARACTERÍSTICA ESPECIAL _____

CONDICIONES Y DIMENSIONES DE ACCESO _____

NOTA: FIRME DE CONCRETO DE 15 CM DE ESPESOR CON RESISTENCIA DE 250 KG/CM2. ARMADO CON MALLA ELECTROSOLDADA

COMPONENTES EXTRA _____

TRABAJOS PENDIENTES POR REALIZAR:

CLIENTE:	SI	NO	TECNORAMPA
FIRME DE CONCRETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUÍA MECÁNICA <input checked="" type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOLICITUDES ADICIONALES _____
ELEMENTOS ESPECIALES DE FIJACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	_____

ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA

INSTALACIÓN ELÉCTRICA MONOFÁSICA A 110 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA INSTALACIÓN ELÉCTRICA BIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA

ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA

INSTALADA NO INSTALADA OTRO RESPONSABLE DE LA OBRA ELÉCTRICA _____

ACCESORIOS EXTRAS COSTO _____

ACEPTO COSTO ADICIONAL _____

NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE TÉRMINO

FIRMA

ACABADO DEL ELEVADOR

COLORES AZUL GRIS A PARTIR DE 10 EQUIPOS GRIS
 PLATAFORMA GRIS
 COLUMNAS GRIS
 OTRO _____

OBSERVACIONES

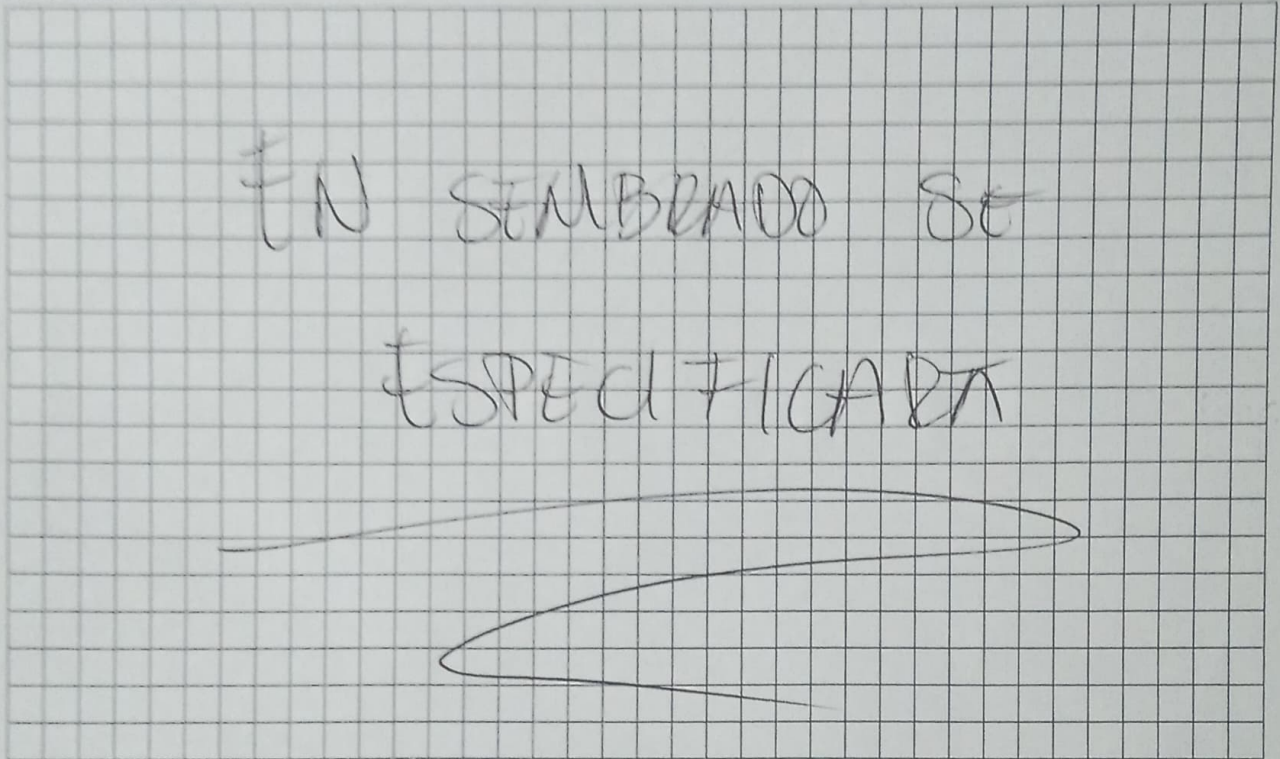
SE PODRAN INSTALAR CONTROLES INTERNOS EN LOS EQUIPOS COMO OPCION AL CUENTE Y DE ACUERDO A LA APLICACION DEL EQUIPO PREVIAMENTE SOLICITADOS EN CASO DE REQUERIRLOS SERA BAJO RESPONSABILIDAD DEL CUENTE QUEDANDO EL PROVEEDOR LIBRE DE ALGUN RECLAMO FUTURO.

NOTA:

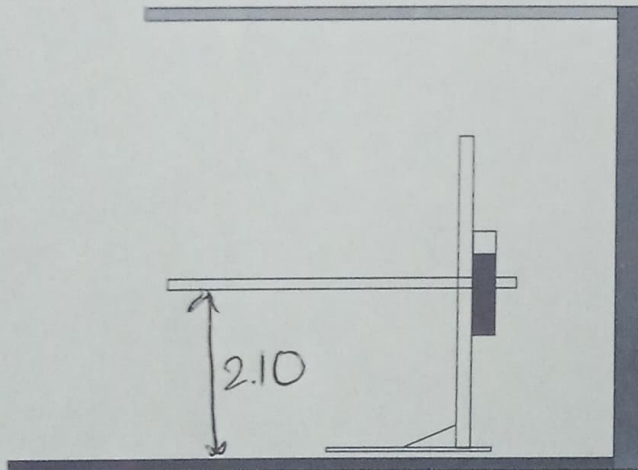
REVISE Y APRUEBO CADA UNO DE LOS PUNTOS QUE TRATA ESTE DOCUMENTO REFERENTE AL EQUIPO A INSTALAR, POR LO TANTO ESTOY CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES QUE EL PROVEEDOR DETERMINA, QUEDANDO LIBRE DE ALGUN RECLAMO O CONDICION QUE LE PRESIONE A CUBRIR EL COSTO O RESTAURAR ALGUNA PARTE DEL EQUIPO QUE SE HAYA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

OBSERVACIONES GENERALES:

CRUQUIS Y DIMENSIONES



CONEXIÓN UNIDAD HIDRÁULICA



UBICACIÓN

SOBRE PISO

ÁEREA

EN MURO

TIPO DE CONEXIÓN

(RESPONSABILIDAD DEL CUENTE)

DISPARO ELÉCTRICO

CLAVIJA MEDIO GIRO

DISTANCIA DE CABLE DE 4 X 12 _____

EN CASO DE NO ESTAR EL ENCARGADO, LAS PERSONAS QUE PUEDEN RECIBIR Y TOMAR ALGUNA DESICIÓN SON:

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 EN ESE MOMENTO.

NOMBRE _____ FIRMA _____

ACEPTO Y CONOZCO LA CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A INSTALAR

TECNORAMPA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE