

## Tervezési segítség válaszfalrendszerekhez és csarnokirodákhoz

	Vevő címe	Szállítási cím	Teljesítés
Cég			<input type="checkbox"/> Dátum:
Kapcsolattartó			<input type="checkbox"/> Ajánlat határideje:
Út/utca/közterület			<input type="checkbox"/> Ajánlat rajz nélkül
Irányítószám/Helység név			<input type="checkbox"/> Ajánlat rajzzal
Telefon/Fax			<input type="checkbox"/> Szállítási határidő:
e-mail			
<b>Kívánt kivétel/felszerelés (kérjük, jelölje be, ill. töltsse ki)</b>			
<b>1) Kivétel</b>	<b>2) Színek</b>	<b>3) Alapforma</b>	<b>4) Kivétel</b>
<input type="checkbox"/> csarnokiroda <input type="checkbox"/> válaszfalrendszer <input type="checkbox"/> egyéb _____	keret RAL _____ betét RAL _____ metszet RAL _____	<input type="checkbox"/> 4-oldalú <input type="checkbox"/> 3-oldalú <input type="checkbox"/> 2-oldalú <input type="checkbox"/> 1-oldalú	<input type="checkbox"/> Fali csatlakozás _____ darab <input type="checkbox"/> lemez <input type="checkbox"/> beton <input type="checkbox"/> fa <input type="checkbox"/> üveg <input type="checkbox"/> KS fal <input type="checkbox"/> téglafal/falazat <input type="checkbox"/> egyéb _____
			<input type="checkbox"/> 5) Méretek <input type="checkbox"/> egyszintes <input type="checkbox"/> kétszintes <input type="checkbox"/> színpadon <input type="checkbox"/> színpad alatt <input type="checkbox"/> gyártó-/raktárterületen <input type="checkbox"/> adminisztratív területen
			<input type="checkbox"/> 5) Méretek <input type="checkbox"/> hossz: _____ mm <input type="checkbox"/> szélesség: _____ mm <input type="checkbox"/> belső helyiségmagasság: _____ mm <input type="checkbox"/> falmagasság _____ mm <input type="checkbox"/> meglévő fal-csarnokmagasság: _____ mm
<b>6) Padló</b>	<b>7) Falelemek</b>	<b>8) Üvegezés</b>	
<input type="checkbox"/> padló nélkül <input type="checkbox"/> 60-as standard padló <input type="checkbox"/> 100-as szállítópadió <input type="checkbox"/> 140-es ISO-padió <input type="checkbox"/> egyéb _____	<input type="checkbox"/> ajtóelem _____ darab <input type="checkbox"/> sima fal _____ darab <input type="checkbox"/> üvegfal _____ darab <input type="checkbox"/> tolóablak _____ darab <input type="checkbox"/> nyíló-bukó ablak _____ darab <input type="checkbox"/> fényáteresztő elem _____ darab <input type="checkbox"/> tolólapos szellőző _____ darab	<input type="checkbox"/> csarnokiroda <input type="checkbox"/> válaszfalrendszer	<input type="checkbox"/> egyszeres <input type="checkbox"/> dupla <input type="checkbox"/> dupla
			<input type="checkbox"/> 9) Mennyezet <input type="checkbox"/> ajtó tartozékai <input type="checkbox"/> fényablak <input type="checkbox"/> szellőzőrács <input type="checkbox"/> Schallex <input type="checkbox"/> felső ajtózároló <input type="checkbox"/> biztonsági üveg <b>ESG</b> <input type="checkbox"/> biztonsági üveg <b>VSG</b> <input type="checkbox"/> mellvédmagasság <input type="checkbox"/> standard 1.050 mm <input type="checkbox"/> egyéb: _____ mm
<b>9) Mennyezet</b>	<b>10) Elektromos felszerelés</b>	<b>11) Egészségügyi felszerelés</b>	
<input type="checkbox"/> mennyezet nélkül (szabadon álló) <input type="checkbox"/> mennyezeti csatlakozás <input type="checkbox"/> ferde <input type="checkbox"/> mennyezettel <input type="checkbox"/> izolált (40 mm ásványgyapot) <input type="checkbox"/> fedés (16 mm faforgács lap) mennyezeti terhelés: <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen: _____ kg váltakozó személyi terhelés	<input type="checkbox"/> E-alelosztó <input type="checkbox"/> U _____ darab <input type="checkbox"/> kapcsoló <input type="checkbox"/> O _____ darab <input type="checkbox"/> kapcsoló-/dugalj kombináció <input type="checkbox"/> O/U _____ darab <input type="checkbox"/> egyes dugalj <input type="checkbox"/> U _____ darab <input type="checkbox"/> kettős dugalj <input type="checkbox"/> U/U _____ darab <input type="checkbox"/> kóriát-kábelcsatorna _____ mm	<input type="checkbox"/> mosdó <input type="checkbox"/> O _____ darab <input type="checkbox"/> hideg _____ darab <input type="checkbox"/> hideg / meleg _____ darab <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> O _____ darab <input type="checkbox"/> piszoár <input type="checkbox"/> O _____ darab <input type="checkbox"/> zuhanykabin <input type="checkbox"/> O _____ darab <input type="checkbox"/> bojler <input type="checkbox"/> O _____ darab	
<b>12) Szerelés</b>	<b>13) Tervrajz</b>	<input type="checkbox"/> Lásd külön rajzot	
<input type="checkbox"/> szerelés nélkül <input type="checkbox"/> gyárilag összeszerelve (szállításkor ellenőrizni a terméket, a kapu és az ájtáró szélességét) <input type="checkbox"/> kapu ill. ájtáró szélesség elegendő <input type="checkbox"/> helyben Kivágások száma _____ darab <input type="checkbox"/> alap szerelés (helyi segítő szükséges)			
<b>14) Megjegyzések</b>			
<b>15) Szállítási és szerelési feltételek</b>			
<input type="checkbox"/> Oldalsó lerakodás lehetséges <input type="checkbox"/> van targonca a lerakodáshoz <input type="checkbox"/> üzemen belüli szállítás az építés helyére az ügyfél részéről <input type="checkbox"/> építés helye hányadik emeleten <input type="checkbox"/> teherlift van <input type="checkbox"/> száraz rakodási felület van <input type="checkbox"/> ollós emelő van (3,50 m építési magasságtól szükséges) <input type="checkbox"/> építési sít eltávolítása ügyfél által <input type="checkbox"/> szintkülönbségek a talajban	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen _____ t <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem _____ <input type="checkbox"/> igen hossz _____ x szé _____ <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen _____ cm / _____ m <input type="checkbox"/> nem		