

Опросный лист для заказа мостика переходного МПУ

| Данные организации/заказчика | | |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Наименование организации | | |
| Контактные данные | Тел: | e-mail: |
| Контактное лицо | | |
| Адрес объекта | | |
| Самовывоз | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |

| Технологические параметры | |
|--|--|
| Требуемое количество мостиков, шт. | Количество ступеней <input type="checkbox"/> Три <input type="checkbox"/> Четыре <input type="checkbox"/> Пять |
| Рабочая зона, мм | Модификация мостика <input type="checkbox"/> Стационарно закрепленный <input type="checkbox"/> С механизмом перемещения |
| Диапазон перемещения вдоль эстакады, мм* | Опорная рама* <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет |
| Ограждение* <input type="checkbox"/> Стойки с ограждениями <input type="checkbox"/> Ограждение поворотное | Наличие датчика <input type="checkbox"/> С датчиком гаражного положения <input type="checkbox"/> Без датчика гаражного положения |

* заполняется только для мостика с механизмом перемещения

| Примечания |
|------------|
| |

Заполненный опросный лист можно прислать на электронную почту zakaz@sarrz.ru

_____ дата

_____ подпись

М.П.