

## DATOS PERSONALES

Nombre /Apellido \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Fecha requerida para OFERTA: \_\_\_\_\_ Fecha requerida para la ENTREGA: \_\_\_\_\_

## DATOS TÉCNICOS DEL SISTEMA DE ALIMENTACIÓN

**PIEZA A ALIMENTAR:** \_\_\_\_\_

PLÁSTICO

LIMPIO

MATERIAL: METAL

SUCIO

GOMA

PRESENCIA DE GRASA

CARTÓN

CON REBABAS

CALIENTES

OTROS (INDICAR) \_\_\_\_\_

**Nº MODELOS A ALIMENTAR:** \_\_\_\_\_

**DIMENSIONES DE LA PIEZA (mm)**

FOTOS

PLANO 2D

PLANO 3D

**PRODUCCIÓN A FLUJO LIBRE (PIEZA / MIN):** \_\_\_\_\_

**Nº SALIDAS:** \_\_\_\_\_

**POSICIÓN SALIDA DE LA PIEZA** (Indicar si es necesaria orientación radial):

HORARIO

**SENTIDO DE GIRO:**

ANTI-HORARIO

**AUTONOMÍA REQUERIDA (minutos):**

**NIVEL MÁXIMO DE RUIDO (dB):**

---

**ALTURA DE CARGA DE PIEZA (mm):**

**ALTURA DE DESCARGA DE PIEZA (mm):**

---

**VOLTAJE (V) Y FRECUENCIA (Hz) DEL PAÍS DE DESTINO DEL SISTEMA:**

---

**DIRECTIVA:**  CE.  CSA.  UL.

**OTRAS NORMATIVAS:**  FDA.  ATEX.  OTRAS (ESPECIFICAR).

---

**GESTIÓN ELÉCTRICA:**  INCLUIDA.  NO INCLUIDA.

**INDICAR ELEMENTOS REQUERIDOS PARA REALIZACIÓN DE LA OFERTA:**

CIRCULAR.  CIRCULAR + LINEAL.  SISTEMA COMPLETO (BANCADA + CIRCULAR + LINEAL).

**OPCIONALES:**  TOLVA DE AUTONOMÍA.  SISTEMA PASO A PASO.  PUESTA EN MARCHA.

## OTROS DATOS A TENER EN CUENTA

**ACABADOS REQUERIDOS PARA LA APLICACIÓN:**

---

**ESTÁNDAR** (INOX AISI304, SOLDADURA TIG DISCONTINUA, CHORREADO BOLA VIDRIO).

---

**COSMÉTICO** (INOX AISI304, SOLDADURA TIG DISCONTINUA, REVESTIMIENTO PARA EVITAR DAÑAR LAS PIEZAS, CHORREADO BOLA VIDRIO)

---

**BAJA FARMA** (INOX AISI304, SOLDADURA TIG DISCONTINUA, SATINADO)

**ALTA FARMA** (INOX AISI316L, DOBLE SOLDADURA CONTINUA, LUCIDO ESPEJO ELECTROPULIDO)

**EN EL CASO QUE EL CLIENTE SÓLO REQUIRA EL VIBRADOR CIRCULAR:**

**¿QUÉ VA DESPUÉS DE NUESTRO SISTEMA DE ALIMENTACIÓN?**

- 
- CINTA TRANSPORTADORA / CANAL AIRE / VIBRADOR LINEAL / RAMPA PROPIEDAD DEL CLIENTE
- 
- SISTEMA PASO A PASO.
- 

**¿CÓMO SE RECOGE LA PIEZA?**  INDIVIDUAL.  MÁS CANTIDAD DE PIEZAS (INDICAR NÚMERO).

---

**¿HAY LIMITACIONES DE ESPACIO?**  SI (ADJUNTAR PLANO DE LA LÍNEA).  NO.

---

**¿DISPONE DE CUADERNO DE CARGAS?**  SI (ADJUNTAR).  NO.

---

**¿DISPONE DE PLANO TÉCNICO DE LA PIEZA CON TOLERANCIAS?**  SI (ADJUNTAR).  NO.

**FOTOGRAFÍA DE LA PIEZA A ALIMENTAR**