

Заполненный опросный лист необходимо направить по электронной почте esy@nt-rt.ru
 Волгоград (844)278-03-48, Воронеж (473)204-51-73, Екатеринбург (343)384-55-89, Казань (843)206-01-48,
 Краснодар (861)203-40-90, Красноярск (391)204-63-61, Москва (495)268-04-70, Нижний Новгород (831)429-08-12,
 Новосибирск (383)227-86-73, Ростов-на-Дону (863)308-18-15, Самара (846)206-03-16, Санкт-Петербург (812)309-46-40,
 Саратов (845)249-38-78, Уфа (347)229-48-12

Опросный лист на изготовление защитного корпуса серии «ДЭН» «___» _____ 20__ г.

Заказчик	Адрес
Телефон/ Факс	Контактное лицо:
E-mail:	
Назначение:	
Устанавливаемое оборудование:	
Адрес доставки:	
Доставка <input type="checkbox"/> Самовывоз <input type="checkbox"/>	

На основании Опросного листа выставляется счет. Просим Вас заполнить Опросный лист печатными буквами.

Технические параметры

1	Исполнение защитного корпуса	<input type="checkbox"/> ДЭН-ДГУ <input type="checkbox"/> ДЭН-КТП <input type="checkbox"/> нестандартное
2	Размеры	Длина _____ мм., Ширина _____ мм., Высота _____ мм., Кол-во _____
3	Исполнение	<input type="checkbox"/> до -25 °С <input type="checkbox"/> до -35 °С <input type="checkbox"/> до -45 °С <input type="checkbox"/> IP _____
4	Тип конструкции	<input type="checkbox"/> разборная <input type="checkbox"/> сварная, цельнометаллическая <input type="checkbox"/> Ваш вариант _____
5	Наружная отделка	<input type="checkbox"/> панели металлические 2 мм <input type="checkbox"/> панели металлические 3 мм <input type="checkbox"/> Ваш вариант _____
6	Тип шумоизоляции	<input type="checkbox"/> изотон ЛМ <input type="checkbox"/> изофлекс <input type="checkbox"/> порилакс НПЭ-ЛФ <input type="checkbox"/> комбинированный <input type="checkbox"/> Ваш вариант _____
7	Варианты наружного покрытия	<input type="checkbox"/> полимерное покрытие <input type="checkbox"/> покрытие жидкими ЛКМ <input type="checkbox"/> Ваш вариант _____
8	Окна с оргстеклом	<input type="checkbox"/> врезные <input type="checkbox"/> накладные размер: В _____ Ш _____ Кол-во _____
9	Защита окон	<input type="checkbox"/> решетки <input type="checkbox"/> металлические ставни <input type="checkbox"/> жалюзи Кол-во _____
10	Расположение дверей для обслуживания	<input type="checkbox"/> по длинной стороне корпуса <input type="checkbox"/> по короткой стороне корпуса <input type="checkbox"/> Ваш вариант _____
11	Замки	<input type="checkbox"/> нажимной <input type="checkbox"/> врезной <input type="checkbox"/> накладной <input type="checkbox"/> навесной <input type="checkbox"/> Ваш вариант _____
12	Тип петель	<input type="checkbox"/> внутренние <input type="checkbox"/> наружные <input type="checkbox"/> Ваш вариант _____
13	Электрооборудование:	<input type="checkbox"/> светильники <input type="checkbox"/> розетки <input type="checkbox"/> металлические кабельные лотки <input type="checkbox"/> пластиковые кабель-каналы <input type="checkbox"/> Ваш вариант _____
14	Другие конструкции	<input type="checkbox"/> лестница <input type="checkbox"/> площадка <input type="checkbox"/> основание <input type="checkbox"/> козырек <input type="checkbox"/> Ваш вариант _____
15	Цветовое решение	<input type="checkbox"/> наличие логотипа <input type="checkbox"/> наличие надписи <input type="checkbox"/> типовая цветовая гамма <input type="checkbox"/> Ваш вариант _____
16	Вентиляция	<input type="checkbox"/> естественная <input type="checkbox"/> принудительная

Дополнительные требования

Расшифровать ваш вариант (дополнительные требования к мобильному зданию и оборудованию)
