



Lista kontrolna

Systemy mocowania detali / Imadła

DANE KLIENTA	Firma / Klient _____	Miasto _____	Numer Klienta _____
	Osoba kontaktowa _____	Dział / wydział _____	
	E-Mail _____	Telefon _____	
od	Zapytanie zarejestrowane przez (imię, nazwisko / firma) _____		Data _____

Projekt nowy projekt modernizacja

Przeznaczenie _____

Harmonogram klienta _____ **Planowany budżet** _____

Maszyna Typ maszyny (obrabiarki) _____ Wymiary stołu [mm] _____
 (proszę załączyć rysunek)

Przejazdy _____

Dostępność hydrauliki tak nie Liczba obiegów _____

Ciśnienie robocze [bar] _____ Natężenie przepływu [l/min] _____

Detal Informacja o materiale, gabarytach, powierzchni lub masie
 Specyfikacja punktów mocowania i pozycjonowania
 (proszę załączyć plik CAD lub rysunek) _____

Przyłącze _____

Rodzaj obróbki frezowanie wiercenie szlifowanie

Warunki suche mokre wióry zapylenie

specjalne warunki _____

Rodzaj mocowania centrujące ze szczęką stałą

mechaniczne hydrauliczne

Stopień automatyzacji produkcja jednostkowa produkcja seryjna linia transferowa

załadunek ręczny załadunek robotem

obsługa części obsługa palet

Funkcjonalność

Siła mocowania [kN] _____ Temperatura pracy [°C] _____

Wymagany skok [mm] _____ Czas mocowania / odmocowania [s] _____

Zakres rozwarcia szczęk [mm] _____ Cykl/ czas cyklu [s] _____

Szerokość szczęk [mm] _____ Praca 1/2/3-zmianowa _____

Monitorowanie pozycji (zamocowania/odmocowania) elektryczne pneumatyczne Monitorowanie ciśnienia (bezp przewodowe, jeśli jest wymagane) tak nie

System pomiaru pozycji tak nie Element mocujący/mocowanie sprzężone tak nie

Operacja indywidualna wspólna PLC i programowanie Klient Römheld

