



CMAlifts®

C.M.A. S.r.l. | S.P. 238 km. 11728 - 70033 Corato (BA) - Italy
TEL. +39 080.3588714 - FAX +39 080.8729113
INFO@CMALIFTS.COM - INFO@PEC.CMALIFTS.COM
CMALIFTS.COM



ISO 9001:2008



ISO 14001:2004



OHSAS 18001:2007



Marcatura CE delle strutture metalliche
secondo la EN 1090-1:2009+A1:2011
con FPC 0476-CPR-0029

CLIENTE _____

OFFERTA

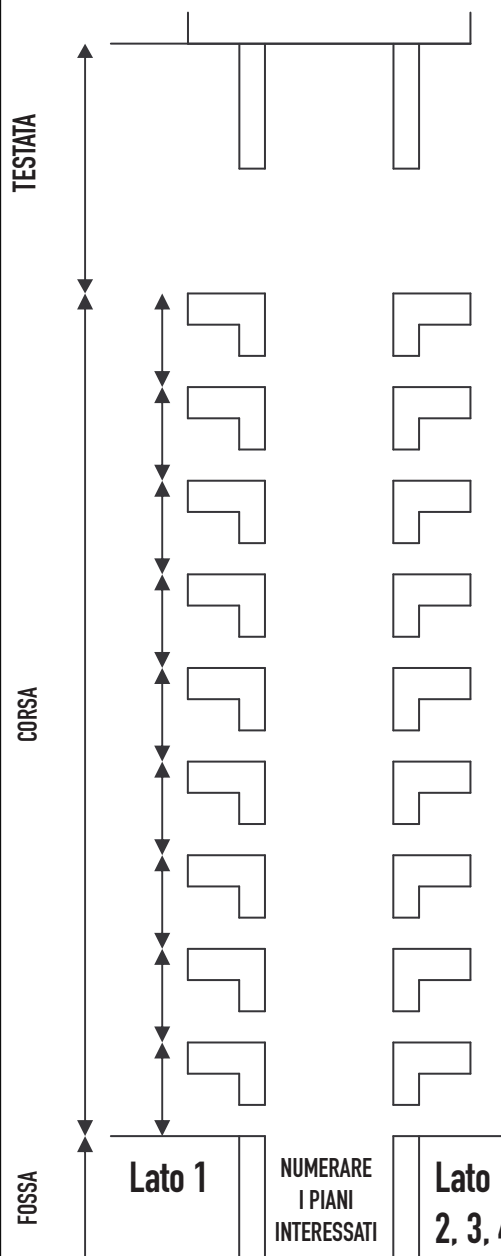
ORDINE

N. Impianto _____

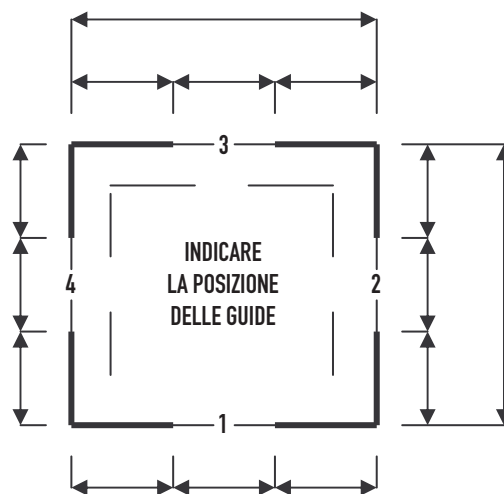
DATI GENERALI	TIPO EDIFICIO: _____ VANO IN: _____ DIMENSIONI VANO: L in mm: _____ X P in mm: _____ MANOVRA: _____ PORTATA Kg: _____ N. ACCESSI: _____ N. FERMATE: _____ N. SERVIZI: _____ FOSSA in mm: _____ CORSA in mm: _____ TESTATA in mm: _____ VELOCITÀ in m/s: _____ TIPO IMPIANTO: _____ PROGETTO CMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOTE: _____
CASTELLETTO	INTERNO: <input type="checkbox"/> ESTERNO: <input type="checkbox"/> NON FORNITO: <input type="checkbox"/> VERNICIATO: ANTIRUGGINE <input type="checkbox"/> RAL <input type="checkbox"/> FERRO MICACEO <input type="checkbox"/> AFFIANCHI: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Materiali: _____ TAMPONAMENTO: PRED. CRISTALLO <input type="checkbox"/> FORNITURA CRISTALLO <input type="checkbox"/> LAMIERA PLASTICATA <input type="checkbox"/> ACCIAIO <input type="checkbox"/> NOTE: _____
OLEODINAMICA	TIPO CENTRALINA: _____ AVVIAMENTO: DIRETTO <input type="checkbox"/> STELLA/TRIANGOLO <input type="checkbox"/> SOFT STARTER <input type="checkbox"/> N. PISTONI: _____ N. PEZZI: _____ TUBAZIONE: RIGIDA <input type="checkbox"/> FLESSIBILE <input type="checkbox"/> LUNGHEZZA tubazione in mm: rigida _____ flessibile _____ SCAMBIATORE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> RESISTENZA SCALDAOLIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ARMADIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OLIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOTE: _____
ELETTRICO/MRL	MACCHINA: _____ TIRO: _____ POTENZA: _____ CALATA FUNI: _____ CAVALLETTO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PULEGGIA DI RINVIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> FRENO: _____ CONTRAPPESO KG: _____ LIMITATORE TENDITORE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> KARGO CONTROL: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOTE: _____
MECCANICA	TIPO: _____ GUIDE: _____ STAFFE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> FISSAGGIO: _____ DTG CABINA: _____ C/PESO: _____ GUIDE: _____ STAFFE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> FISSAGGIO: _____ DTG C/PESO: _____ NOTE: _____
PORTE DI PIANO	TIPO: _____ APERTURA in mm: _____ MONTANTI in mm: _____ ARCHITRAVE in mm: _____ FINITURA ANTE: _____ FINITURA TELAI: _____ POSIZIONE BOTTONIERA: SU TELAIO <input type="checkbox"/> A MURO <input type="checkbox"/> EXTRACORSA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SOGLIA: _____ TIPO SOSPENSIONE: _____ PORTE EI: 60 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> FINITURE: _____ NOTE: _____
CABINA	MODELLO: _____ DIMENSIONI: L: _____ P: _____ H: _____ ACCESSI: _____ PARETI: LAMIERA PLASTIFICATA <input type="checkbox"/> LAMINATO PLASTICO <input type="checkbox"/> ACCIAIO <input type="checkbox"/> TIPO: _____ COLORE: _____ FONDO: FISSO <input type="checkbox"/> MOBILE <input type="checkbox"/> PAVIMENTO: _____ ANGOLI: _____ ZOCCOLI: _____ ILLUMINAZIONE: _____ CORRIMANO: _____ BOTTONIERA: COLONNA <input type="checkbox"/> PIASTRA <input type="checkbox"/> CONTROCOLONNA <input type="checkbox"/> SPECCHIO: 1/2 <input type="checkbox"/> TUTTA <input type="checkbox"/> ESCLUSO <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX <input type="checkbox"/> FONDO <input type="checkbox"/> CRISTALLO: 1/2 <input type="checkbox"/> TUTTA <input type="checkbox"/> ESCLUSO <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX <input type="checkbox"/> FONDO <input type="checkbox"/> PORTE TIPO: _____ APERTURA: _____ DIMENSIONI LUCE: _____ FINITURA ANTE: _____ OPERATORE: _____ EXTRACORSA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ACCESSORI: FOT. MONORAGGIO <input type="checkbox"/> BARRIERA <input type="checkbox"/> ASPIRATORE <input type="checkbox"/> BOTOLA <input type="checkbox"/> PARAPETTI SUPPL. <input type="checkbox"/> SEDILE RIBALTABILE <input type="checkbox"/> FASCIA PARACOLPI: _____ NOTE: _____
ELETTRICA	TIPO: _____ SOLO QUADRO <input type="checkbox"/> PRECABLATO <input type="checkbox"/> NON-PRECABLATO <input type="checkbox"/> MANOVRA: _____ LEGGE 13: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SOFT START: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CABINA: COLONNA <input type="checkbox"/> PIASTRA <input type="checkbox"/> FINITURA: _____ CONTATTO A CHIAVE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.: _____ DISPLAY: STANDARD <input type="checkbox"/> LCD <input type="checkbox"/> MPI <input type="checkbox"/> TFT <input type="checkbox"/> TARGA: STANDARD <input type="checkbox"/> LEM <input type="checkbox"/> PIANI: PIASTRA TIPO: _____ FINITURA: _____ SU TELAIO <input type="checkbox"/> A MURO <input type="checkbox"/> DISPLAY: PIANO PRINCIPALE <input type="checkbox"/> TUTTI I PIANI <input type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> ALLARME LAMPEGGIANTE <input type="checkbox"/> CONTATTO A CHIAVE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.: _____ RITORNO AL PIANO IN EMERGENZA: CON RIAPERTURA PORTE <input type="checkbox"/> SENZA RIAPERTURA PORTE <input type="checkbox"/> SENZA EMERGENZA <input type="checkbox"/> ACCESSORI: GSM <input type="checkbox"/> SINTESI VOCALE <input type="checkbox"/> EN81.70 <input type="checkbox"/> MANOVRA POMPIERI <input type="checkbox"/> FOTOCELL. <input type="checkbox"/> BARRIERA <input type="checkbox"/> NOTE: _____

SCHEDE RILIEVI

SEZIONE VANO



PIANTA VANO



	PORTANTE SI NO	CEMENTO ARMATO	MATTONI	INCASTELLATURA
LATO 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LATO 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LATO 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LATO 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LOCALE MACCHINA

MURATURA ARMADIO ADIACENTE

oppure a mm _____ DAL VANO

LATO 1 2 3 4

AL PIANO N° _____

INFORMAZIONI COMMERCIALI

Tempi di consegna _____

Luogo di consegna _____

Trasportatore _____

Note _____

DATA _____

Timbro e firma per accettazione