1.
2. 

**ОПИТУВАЛЬНИЙ ЛИСТ**

ДЛЯ ЗАМОВЛЕННЯ ПАКУВАЛЬНОЇ МАШИНИ

Опитувальний лист має бути належним чином оформлений: підписаний, із зазначенням дати та засвідчений печаткою. Заповнений опитувальний лист відправити на пошту: info@sispro.com.ua.

Оформлений Замовником опитувальний лист є юридичним документом під час вирішення спірних питань щодо постачання та рекламації.

|  |  |
| --- | --- |
| П.І.Б. (повністю) |  |
| Посада |  |
| Підприємство |  |
| Адреса |  |
| Контактний тел,  |  |
| Яке обладнання цікавить |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | Питання  | Відповіді(однозначно відповісти на всі запитання) |
|  | Вихідний продукт (найменування, тип, коротка характеристика) |  |
|  | Повний перелік та габаритні розміри вихідного продукту (ДхШхВ мм) |  |
|  | Повний перелік та габаритні розміри продукту перед пакуванням (ДхШхВ мм) |  |
|  | Вага одиниці продукту перед пакуванням, г |  |
|  | Кінцевий продукт (пакування групове або штучне) |  |
|  | Орієнтація продукту в упаковці (якщо групове пакування) |  |
|  | Розташування продукту в пакуванні (на ребрі, горизонтально, корекс) |  |
|  | Фото продукту |  |
|  | Подача газу, спирту в пакування |  |
|  | Необхідна продуктивність |  |
|  | Варіант завантаження (автоматичний, напівавтоматичний, ручний) |  |
|  | Варіанти підгину шва:  |  |
|  | Варіанти розташування ТПЛ :  |  |
|  | Вимоги до матеріалу виконання Обладнання, покриття, кольору і т.п. |  |
|  | Вимоги до стійкості обладнання до хімічних складів |  |
|  | Умови середовища роботи обладнання (температурні умови, вологість тощо) |  |
|  | Планування приміщення. Заплановані розміри території під обладнання. Можливі перешкоди (колони, шафи тощо) |  |
|  | Бажана висота розміщення робочих поверхонь (висота до настилів, до завантажувального отвору міксера тощо) |  |
|  | Інші вимоги та побажання не зазначені вище |  |
|  | Габарити або ескіз вторинного пакування (розкрій коробки), якщо потрібно |  |
|  | Декларація відповідності (не входить у вартість, замовляємо додатково) | Так / ні |
|  | Санітарно-гігієнічний сертифікат (не входить у вартість, замовляємо додатково) | Так / ні |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ р.**

 (П.І.Б, підпис)

 М. П.