

T

Poptávkový/objednávkový dotazník
PAPÍROVÉ VINUTÉ TRUBICE



Údaje o zákazníkovi

Jméno firmy: _____		Sídlo firmy: _____	
IČ: _____		(adresa fakturační) _____	
DIČ: _____		Faktury zaslat _____	
Kontaktní osoba: _____		Zboží zaslat: _____	
Tel.: _____		Korektura: <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poštou <input type="checkbox"/> jinak	
E-mail: _____		Kor. provede: _____	

Popis výrobku

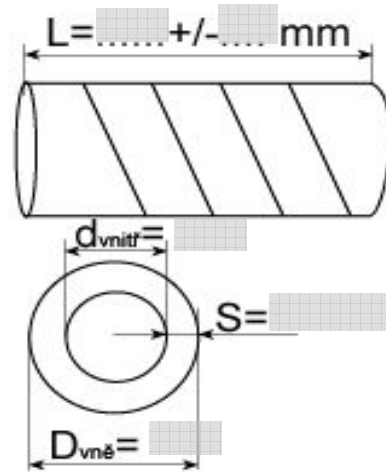
Název výrobku: _____	<input type="checkbox"/> Nový výrobek	Předchozí zakázka: _____
Náklad: _____	Archivní číslo: _____	
Schválení výroby: <input type="checkbox"/> Zákazník u najetí <input type="checkbox"/> Obchodník u najetí <input type="checkbox"/> Technolog u najetí <input type="checkbox"/> Výroba	Výrobní tolerance: <input type="checkbox"/> Standardní 95-105% <input type="checkbox"/> Kladná 100-105% <input type="checkbox"/> záporná 95-100% <input type="checkbox"/> 100%	

Požadovaný termín dodání zakázky

Tabulka barev a laků: (Pantone, HKS,RAL, lesklé/matné)

Barva	Popis barev a laků (upřesněte L=líc, R=rub)	Použit polymer
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Nákres trubice



Do sloupce Použit polymer uveďte a.č existujícího polymeru, nebo text NOVÝ

<input type="checkbox"/> Vrchní vrsteva bez překrytí	<input type="checkbox"/> Vrchní vrsteva s překrytím mm
Šířka spáry 	Přesah
	Šířka překrytí: _____

Volba materiálu

Šedák Šedá strojní tažná Jiný materiál: _____

Zvláštní požadavky na výrobek

Napojení rolí <input type="checkbox"/> Standardní <input type="checkbox"/> Speciální <input type="checkbox"/> Zakázáno	Povrch. Úpravy <input type="checkbox"/> Vnitřní potisk <input type="checkbox"/> Vnější potisk <input type="checkbox"/> Polep potištěným	Značení <input type="checkbox"/> Firemní <input type="checkbox"/> Neutrální <input type="checkbox"/> Speciální	Balení zakázky: <input type="checkbox"/> Volně <input type="checkbox"/> Krabice <input type="checkbox"/> Vázaně po.....ks v balíku <input type="checkbox"/> Jinak:.....	Zvláštní podmínky aplikace <input type="checkbox"/> Propal - thermosondy <input type="checkbox"/> Mechanické namáhání trnem <input type="checkbox"/> Vystavit protokol o rad.pevnosti
Požad. Radiál. Pevnost: _____				

Upřesnění požadavků

Zákazníkem povolene a schválené odchylky

Tolerance v délce L: _____ mm	Tolerance vnitřního průměru: _____ mm	Jiné: _____
Tolerance síly stěny: _____ mm	Tolerance vnějšího průměru: _____ mm	
Doprava: <input type="checkbox"/> Zákazník <input type="checkbox"/> Firemní dle ceníku <input type="checkbox"/> Zaslat poštou <input type="checkbox"/> Jinak	Expedice: <input type="checkbox"/> Najednou <input type="checkbox"/> Po částech	
Upřesnění dodávek po částech: _____		

Jiná zvláštní sdělení a upřesnění

Za firmu Martin Peroutka

Za poptávajícího/objedávajícího