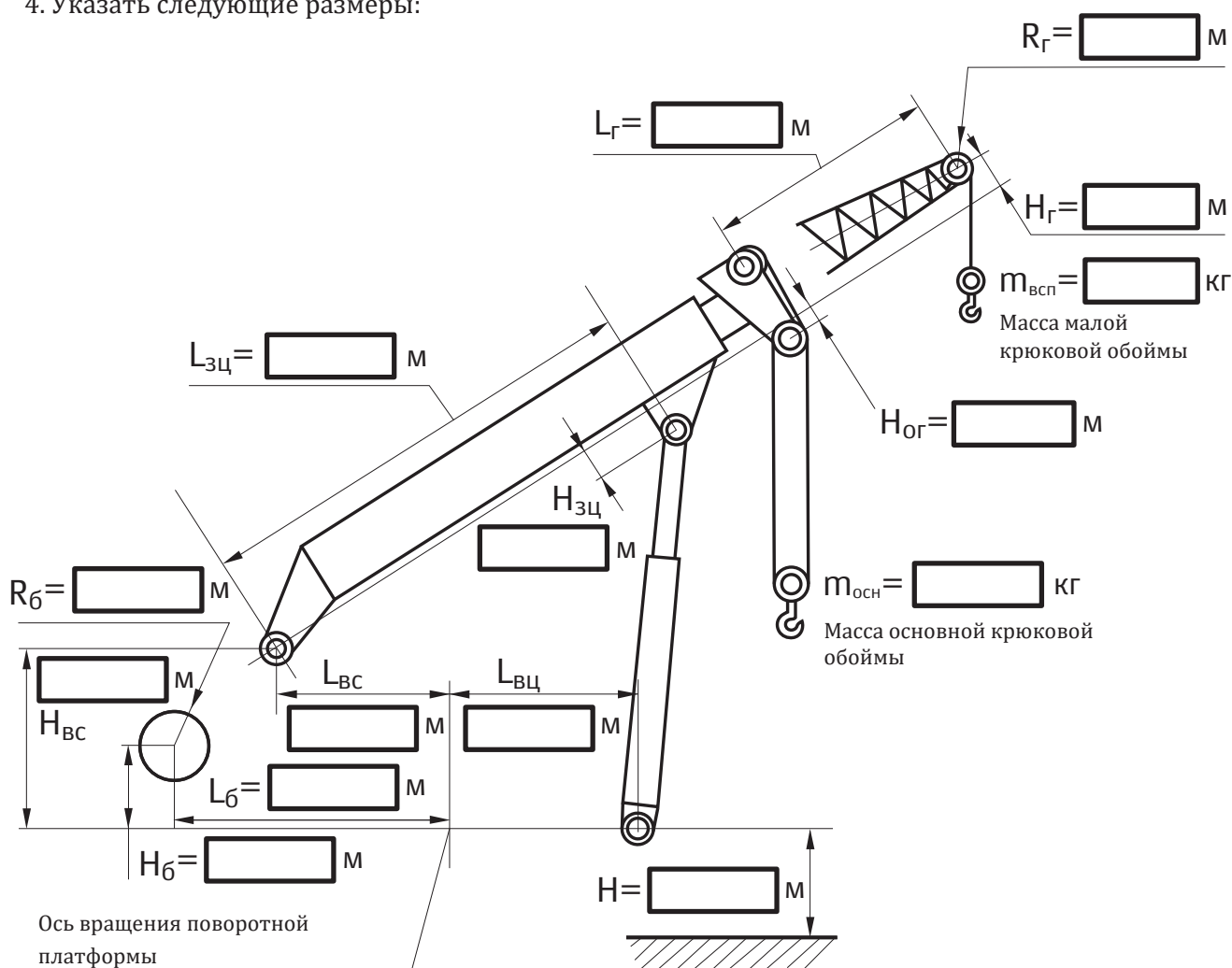


## Опросный лист

### для стрелового крана с телескопической стрелой

1. Модель крана и год выпуска: \_\_\_\_\_
2. Завод изготовитель крана: \_\_\_\_\_
3. Напряжение бортовой сети \_\_\_\_\_
4. Указать следующие размеры: \_\_\_\_\_



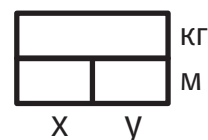
5. Указать следующие характеристики крана

- диаметр поршня гидроцилиндра подъема стрелы
- диаметр штока гидроцилиндра подъема стрелы
- разрешенная масса груза для ускоренной работы лебедки на основной стреле
- разрешенная масса груза для телескопирования

[ ]	м
[ ]	м
[ ]	т
[ ]	т

6. По возможности указать следующие параметры стрелы:

- масса стрелы в собранном состоянии
- координаты центра массы стрелы  
(относительно оси вращения стрелы)



7. Указать длины соединительных жгутов по трассе их прокладки от блока индикации (устанавливается в кабине крановщика) до:

- датчика длины стрелы  
(устанавливается на корневой секции стрелы)
- датчика азимута  
(устанавливается на оси вращения крана)
- датчиков давления  
(устанавливаются в поршневой и штоковой полостях гидроцилиндра подъема стрелы)

	м
	м
	м

8. Исполнение блока индикации: ☐ встраиваемое ☐ отдельно стоящее

9. Требуется ли блок индикации с GSM-GPS модулем? ☐ Да ☐ Нет

10. По умолчанию климатическое исполнение У2 по ГОСТ 15150-69, если требуется иное, необходимо указать \_\_\_\_\_

К опросному листу должны быть приложены:

1. Общий вид крана (фотографии или чертежи общего вида).
2. Грузовые характеристики во всех режимах работы крана (варианты опорного контура, кратности запасовки полиспаста, зоны работы по азимуту, имеется ли запрещенная зона над кабиной, входит ли масса крюка в массу поднимаемого груза в таблице грузовых характеристик).
3. Схема электрическая принципиальная крана.

*В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ООО «Краны и запчасти» (далее – оператор) расположенному по адресу: г. Челябинск, 454074 ул. Сормовская, д. 30-А, офис 313, на обработку персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации.*

Заполнил \_\_\_\_\_  
Ф. И. О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Название предприятия \_\_\_\_\_

Адрес и телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_