

Datenblatt

Los: Tragkraftspritze

Achtung!

Die Abfrage im Datenblatt dient ausschließlich der Informationsgewinnung des Auftraggebers.
Die Abfrage hat keinerlei Einflüsse auf die Anforderungen im jeweiligen Leistungsverzeichnis.
Die Angaben im Datenblatt sind Teil des Angebotes.

In dieses Feld sind die entsprechenden Daten für das Angebot einzutragen:

Angebotener Typ/Bezeichnung	
Zertifizierung als:	<input type="radio"/> PFPN 10-1500 <input type="radio"/> PFPN 10-1000 <input type="radio"/> PFPN 10-2000
Hersteller der Tragkraftspritze:	
Hersteller des Motors:	
Motorleistung:	in kW: in PS:
Angabe des Takts:	<input type="radio"/> 2-Takter <input type="radio"/> 4-Takter
Anzahl Zylinder Motor:	_____
Hubraum des Motors:	_____ ccm
Abmessungen (LxBxH):	in mm:
Förderleistung bei 3m geodätischer Saughöhe:	in l bei 2 bar:

	4 bar: 8 bar: 10 bar:
Schließdruck bei:	_____ bar
Pumpenaufbau	<input type="checkbox"/> einstufig <input type="checkbox"/> zweistufig
Gewicht (einsatzbereit):	in kg:
Tragemöglichkeit (Griffe):	<input type="checkbox"/> Tragegestell oder -Ring <input type="checkbox"/> klappbare Tragegriffe <input type="checkbox"/> starre Griffe
Ausführung des Kühlsystems:	
B-Abgänge drehbar (ca. 90 ° von seitlich nach vorne)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausführung der Entlüftungseinrichtung:	
Anzeige Betriebszustände	<input type="checkbox"/> Display <input type="checkbox"/> Manometer <input type="checkbox"/> andere: _____
Batterien:	_____ Ah
Leistung des Arbeitsscheinwerfers:	_____ lm
Umfeldbeleuchtung in LED für Unterboden (nicht Arbeitsscheinwerfer)	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden

Zustandsbeleuchtung	<input type="radio"/> vorhanden <input type="radio"/> nicht vorhanden
Transporträder	<input type="radio"/> vorhanden <input type="radio"/> nicht vorhanden
Betankung während des Betriebs möglich?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Pumpendruckregler (automatisch)	<input type="radio"/> vorhanden <input type="radio"/> nicht vorhanden
Kavitationsschutz (automatisch)	<input type="radio"/> vorhanden <input type="radio"/> nicht vorhanden Ausführung: _____ _____
Tankinhalt:	_____ l
Betriebsdauer mit einer Tankfüllung bei Nennlast (10 Bar / 1000 l):	ca. _____ min
Bedienfeld	<input type="radio"/> auf Oberseite angeordnet <input type="radio"/> seitlich angeordnet
Verbindliche Lieferzeit:	
Kosten Lieferung zum Aufbauhersteller oder Vergabestelle:	

Ort:	
Datum:	Unterschrift (bei elektronisch übermittelten Angeboten Textform nach § 126 (b) BGB - Firmenname und die Rechtsform sowie der Name der natürlichen Person, die die Erklärung abgibt)