

ESTE PEDIDO DEBERÁ ESTAR RELLENADO EN SU TOTALIDAD PARA PROCEDER A SU TRAMITACIÓN

PEDIDO DE ASCENSOR COMPLETO

TOMA DE DATOS

CLIENTE

REFERENCIA CLIENTE

NÚMERO PRESUPUESTO

FECHA PEDIDO

FECHA ENTREGA

NORMATIVA

- | | | | | |
|--|--|--|--|---|
| EN 81-20/50 <input type="checkbox"/> | EN 81-28 (Telefonia) <input type="checkbox"/> | EN 81-21 (Edif. Existentes) <input type="checkbox"/> | EN 81-1/2+A3 (Sólo fuera EU y ref.) <input type="checkbox"/> | EN 81-70 (Accesibilidad) <input type="checkbox"/> |
| EN 81-71 (cat. 1) (Antivandálico) <input type="checkbox"/> | EN 81-71 (cat. 2) (Antivandálico) <input type="checkbox"/> | EN 81-72 (Incendios) <input type="checkbox"/> | EN 81-73 (Incendios) <input type="checkbox"/> | Otra _____ <input type="checkbox"/> |

DATOS PARA EL PROYECTO

INSTALACIÓN	
EDIFICIO DESTINADO A:	<input type="checkbox"/> NUEVA CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> EDIFICIO EXISTENTE
DIRECCIÓN OBRA:	
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:
PROVINCIA:	PAÍS:

PROPIEDAD	
PROPIETARIO:	
DIRECCIÓN PROPIETARIO:	
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:
PROVINCIA:	PAÍS:

Datos a rellenar por Lifftechnik, S.A.

FECHA DE ALTA:	REGISTRADO POR:	REFERENCIA PEDIDO:
		LTM-



CARACTERÍSTICAS GENERALES

NÚMERO DE ASCENSORES: PARADAS: CARGA ÚTIL: KG

TIPO DE ASCENSOR:

HIDRÁULICO FABRICANTE HIDRÁULICA: _____

TIPO VÁLVULAS: MECÁNICAS ELECTRÓNICAS

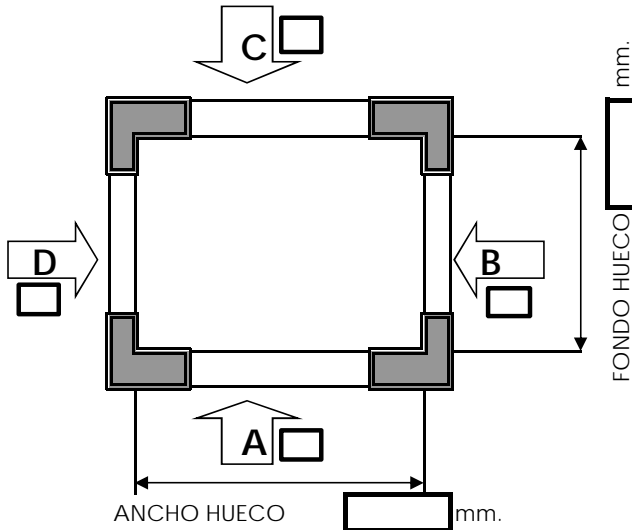
VELOCIDAD: 0,63 m/s ARMARIO AUTOP. MODELO _____
 OTRA _____ m/s CUARTO DE MAQ.

ELÉCTRICO ELÉCTRICO CON CUARTO
 SCM EASYLIFT (Pórtico)
 SCM ECO+ (Mochila)

TIPO MOTOR: GEARLESS
 Fabricante _____
 REDUCTOR VVVF
 (Sólo con cuarto de máquinas)
 Fabricante _____

VELOCIDAD: 1m/s ACUÑAMIENTO EN CONTRAPESO NO
 OTRA _____ m/s SI

DIMENSIONES DE HUECO:



EMBARQUES:

- 1 EMBARQUE (A)
- DOBLE EMBARQUE 90° (A, B)
- DOBLE EMBARQUE 270° (A, D)
- DOBLE EMBARQUE 180° (A, C)
- TRIPLE EMBARQUE (A,B,D)

DENOMINACIÓN DE PISOS:

A: _____
 B: _____
 C: _____
 D: _____

SITUACIÓN DE CHASIS: Pórtico B C D
 SITUACIÓN DE CTPSO: B C D

* EXISTE REPLANTEO PREVIO: LTR- _____

FOSO mm RECORRIDO mm HUIDA mm

CERRAMIENTO DEL HUECO: HORMIGÓN SUJECIÓN: TACO HORMIGÓN
 LADRILLO TACO LADRILLO
 METÁLICO PASAMUROS
 ESTRUCTURA LIFTECHNIK TACO QUÍMICO
 ESTRUCTURA OTRA: _____ SOLDADA

GUÍAS: 2,5 MTS. 5 MTS. PISTÓN (Hidráulicos): 1 TRAMO 2 TRAMOS

OBSERVACIONES: _____

ESTE PEDIDO DEBERÁ ESTAR RELLENADO EN SU TOTALIDAD PARA PROCEDER A SU TRAMITACIÓN

CABINA

MODELO: _____

SUMINISTRO DE CABINA:

DESARMADA
MONTADA

DECORACIÓN

COMPLETA SEGÚN

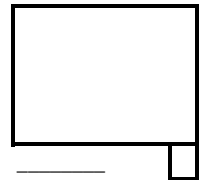
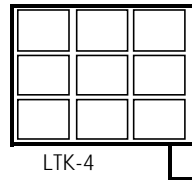
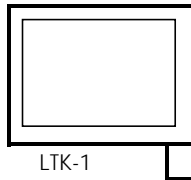
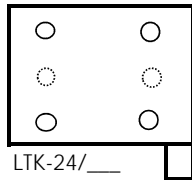
MODELO:

(En caso afirmativo no hace falta rellenar el resto de la hoja)

SI

NO

BAJO TECHO



MATERIAL:

ACERO INOX
ACERO BRILLO
SKINPLATE _____

ILUMINACIÓN:

FLUORESCENTE
TUBO LED
FOCOS LED

DIFUSOR:

METACRILATO CRISTAL MATIZADO No procede (focos)

PANELES

MELAMINA
LAMINADO
SKINPLATE
OTRO

COLOR _____
COLOR _____
COLOR _____

PERFILERIA

ACERO INOX
ACERO BRILLO
SKINPLATE
OTRO

COLOR _____

SUELO

LINOLEUM
SILESTONE
GRANITO
OTRO
PREPARADO

COLOR _____
COLOR _____
COLOR _____

ESPESOR _____ mm

ESPEJO

3/4 LUNA
LAMA
PAÑO ENTERO
SIN ESPEJO

SITUAC. B C D
SITUAC. B C D
SITUAC. B C D

PASAMANOS

SI NO

CANTIDAD _____

MODELO:

TUBULAR RECTO
TUBULAR CURVO
RECTANGULAR

SITUACIÓN:

B C D

BOTONERA

SITUACIÓN:

B C D

ACCESORIOS

VENTILADOR
EXTRACTOR

*** En caso de necesitar más nivel de detalle, rellenar última página "croquis cabina"**

OBSERVACIONES:

ESTE PEDIDO DEBERÁ ESTAR RELLENADO EN SU TOTALIDAD PARA PROCEDER A SU TRAMITACIÓN

PUERTAS

ESTE PEDIDO DEBERÁ ESTAR RELLENADO EN SU TOTALIDAD PARA PROCEDER A SU TRAMITACIÓN

PUERTA DE CABINA

PASO LIBRE: ANCHO mm
ALTO mm

FABRICANTE: _____
MODELO: _____

<input type="checkbox"/> <u>AUTOMÁTICAS</u>	2 HOJAS TELESCÓPICAS	<input type="checkbox"/>	APERTURA	DERECHAS	<input type="checkbox"/>	cantidad / embarque		<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	3 HOJAS TELESCÓPICAS	<input type="checkbox"/>		IZQUIERDAS	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	
	4 HOJAS CENTRALES	<input type="checkbox"/>	_____	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>		
	2 HOJAS CENTRALES	<input type="checkbox"/>	_____	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>		
	PUERTAS BUS PLANAS	<input type="checkbox"/>	_____	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>		
	OTRAS _____	<input type="checkbox"/>	_____	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>		

<u>ACABADO:</u>	INOX 441 SB	<input type="checkbox"/>	SIN MIRILLA	<input type="checkbox"/>	<u>FOTOCÉLULA</u>	BOTÓN	<input type="checkbox"/>		
	INOX AISI 304	<input type="checkbox"/>		MIRILLA PEQ.				<input type="checkbox"/>	BARRERA 2D (EN 81-20/50)
	INOX AISI 316	<input type="checkbox"/>		GRAN MIRILLA				<input type="checkbox"/>	
	EPOXI RAL7032	<input type="checkbox"/>		CRISTAL TOTAL				<input type="checkbox"/>	
	EPOXI RAL _____	<input type="checkbox"/>							
	OTRO _____	<input type="checkbox"/>							

PUERTAS DE RELLANO

PASO LIBRE: ANCHO mm
ALTO mm

FABRICANTE: _____
MODELO: _____

<input type="checkbox"/> <u>AUTOMÁTICAS</u>	2 HOJAS TELESCÓPICAS	<input type="checkbox"/>	APERTURA	DERECHAS	<input type="checkbox"/>	cantidad / plantas		<input style="width: 40px;" type="text"/>
	3 HOJAS TELESCÓPICAS	<input type="checkbox"/>		IZQUIERDAS	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>		
	4 HOJAS CENTRALES	<input type="checkbox"/>	_____	<input style="width: 40px;" type="text"/>				
	2 HOJAS CENTRALES	<input type="checkbox"/>	_____	<input style="width: 40px;" type="text"/>				
	OTRAS _____	<input type="checkbox"/>	_____	<input style="width: 40px;" type="text"/>				

<input type="checkbox"/> <u>SEMIAUTOMÁTICAS</u>	DERECHAS	<input type="checkbox"/>	(Visto desde rellano)	_____	<input style="width: 40px;" type="text"/>
	IZQUIERDAS	<input type="checkbox"/>		_____	<input style="width: 40px;" type="text"/>

<u>ACABADO:</u>	EPOXI RAL7032	<input type="checkbox"/>	SIN MIRILLA	<input type="checkbox"/>	CERCOS STD.	<input type="checkbox"/>		
	EPOXI RAL _____	<input type="checkbox"/>		MIRILLA PEQ.		<input type="checkbox"/>	CERCOS RED.	
	INOX 441 SB	<input type="checkbox"/>		GRAN MIRILLA		<input type="checkbox"/>		FRONTIS
	INOX AISI 304	<input type="checkbox"/>		CRISTAL TOTAL		<input type="checkbox"/>		GRAN FRONTIS
	INOX AISI 316	<input type="checkbox"/>						
	OTRO _____	<input type="checkbox"/>						

OBSERVACIONES:

MANIOBRA

ESTE PEDIDO DEBERÁ ESTAR RELLENADO EN SU TOTALIDAD PARA PROCEDER A SU TRAMITACIÓN

FABRICANTE: LIFT/ZEUS
 OTRA _____
 SIN MANIOBRA

TENSIÓN DE RED: MONOFÁSICA 220 V. 50 Hz.
 TRIFÁSICA 380 V. 60 Hz.

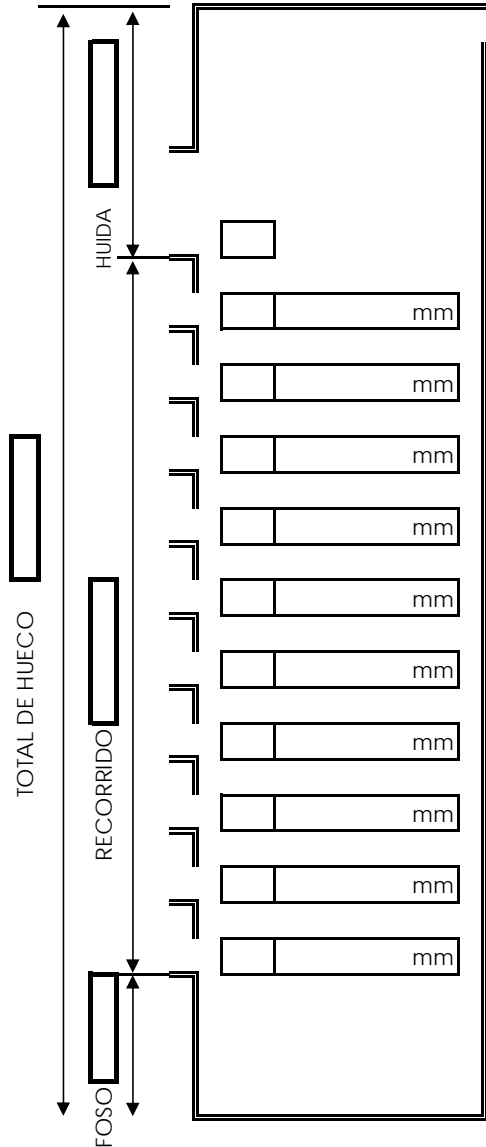
CONFIGURACIÓN: SELECTIVA BAJADA
 SELECTIVA SUBIDA
 SELECTIVA SUB/BAJ

SIMPLEX
 DUPLEX Distacia entre armarios
 TRIPLEX _____ mts.

CUARTO DE MÁQUINAS: DE OBRA
 SCM ARMARIO (HIDR.)
 SIN CUARTO DE MAQ

INF. ARMARIO SCM: EPOXI 440x160x2150mm
 SUP. (Eléctricos) INOX 300x260x2150mm
 (Medidas maniobra Lift/Zeus, para otros fabricantes, consultar)

Distancia entre la parada extrema más cercana y el cuadro de maniobra: mm
 Distancia entre el cuadro de maniobra al motor: mm
 Longitud latiguillo de central a pistón (hidráulicos): mm



OPCIONALES:

SINTESIS DE VOZ
 GONG EN CABINA
 EN 81-70 INDICADOR PRESENTIDO EN EMBOCADURA
 PULSADOR ACUSTICO EN CABINA
 PULSADORES ACUSTICOS EN RELLANO
 DISTINTIVO BRAILLE EN PLANTA
 BUCLE INDUCTIVO
 INDICADOR PRESENTIDO EN RELLANOS
 LUZ TEMPORIZADA EN CABINA
 BOMBEROS
 GONG EN RELLANOS

OBSERVACIONES:

BOTONERAS

ESTE PEDIDO DEBERÁ ESTAR RELLENADO EN SU TOTALIDAD PARA PROCEDER A SU TRAMITACIÓN

BOTONERA DE CABINA

SITUACIÓN: B C D

MODELO: MODULAR NIQUEL
 MODULAR GRAFITO
 ALUMILIFT CLARA
 ALUMILIFT NEGRA
 COLUMNA INOX
 COLUMNA SKINP.
 PLACA INOX

MODELO PULSADOR: LIFT NIQUEL LED AZUL
 LIFT GRAFITO LED AZUL
 VEGA ACHILLE CLARO
 VEGA ACHILLE NEGRO
 OTRO

DISPLAY: MATRICES
 LCD AZUL
 TFT COLOR

INTERCOMUNICADOR: LINEA FIJA
 LINEA MOVIL
 PREPARADO

LLAVÍN: NO
 SI (LLAVE DENTADA)
 SI (LLAVE SEGURIDAD)
 I-BUTTON VEGA

CANTIDAD: ___ FUNCIÓN: _____ N° LLAVES: ___
 CANTIDAD: ___ FUNCIÓN: _____ N° LLAVES: ___
 CANTIDAD: ___ FUNCIÓN: _____ N° LLAVES: ___

MARCO LUMINOSO LED BLANCO
 MARCO LUMINOSO LED AZUL

N° SERVICE KEY: ___
 N° MASTER KEY: ___
 N° BACKUP KEY: ___

BOTONERAS DE RELLANO

MODELO: L-6 NIQUEL
 L-6 GRAFITO
 ALUMILIFT CLARA
 ALUMILIFT NEGRA
 ACERO INOX
 OTRO

MODELO PULSADOR: LIFT NIQUEL LED AZUL
 LIFT GRAFITO LED AZUL
 VEGA ACHILLE CLARO
 VEGA ACHILLE NEGRO
 OTRO

SITUACIÓN: MARCO DE PUERTA

CAJA PARA RECIBIR EN PARED

ANAGRAMA: NO
 SI CANTIDAD: ___

DISPLAY: NO
 SI CANTIDAD: ___
 MODELO: _____

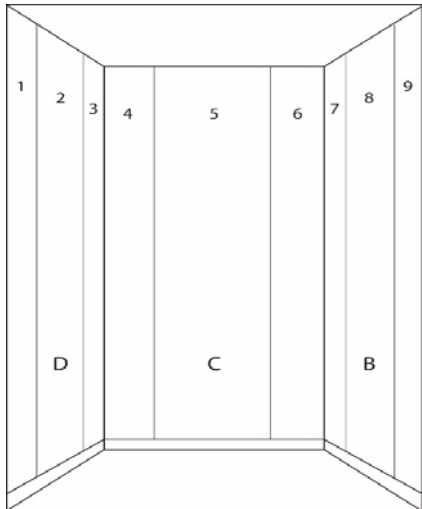
LLAVÍN: NO
 SI (LLAVE DENTADA)
 SI (LLAVE SEGURIDAD)
 I-BUTTON VEGA

CANTIDAD: ___ FUNCIÓN: _____ N° LLAVES: ___
 CANTIDAD: ___ FUNCIÓN: _____ N° LLAVES: ___
 CANTIDAD: ___ FUNCIÓN: _____ N° LLAVES: ___

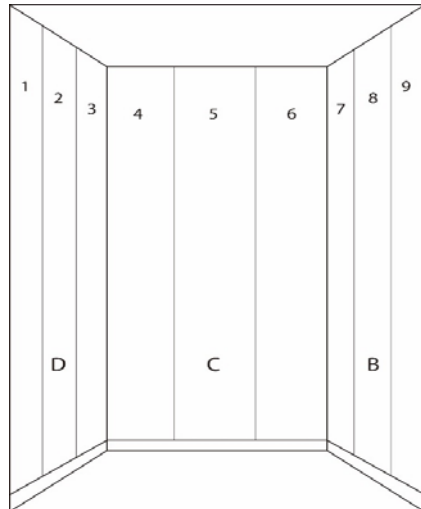
N° SERVICE KEY: ___
 N° MASTER KEY: ___
 N° BACKUP KEY: ___

OBSERVACIONES:

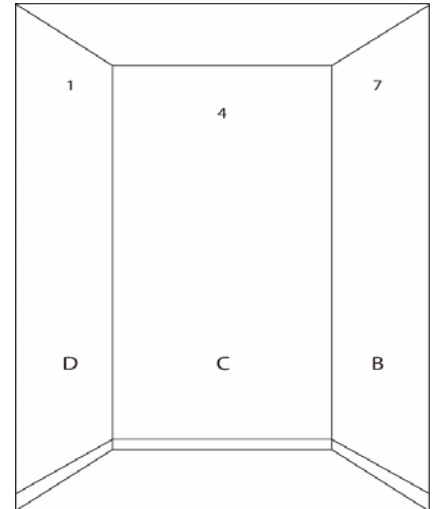
CROQUIS CABINAS



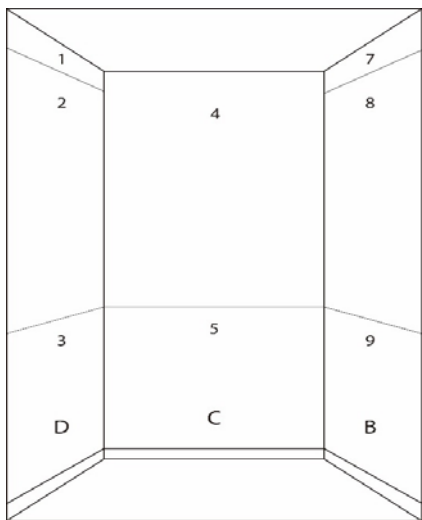
CALYPSO / POSEIDON
(SKINPLATE)



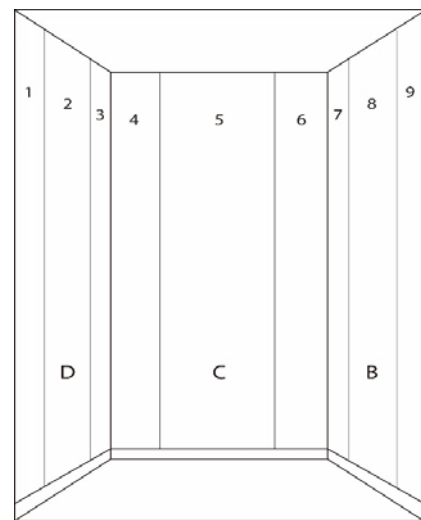
VENUS / URANO
(MELAMINA / LAMINADO)



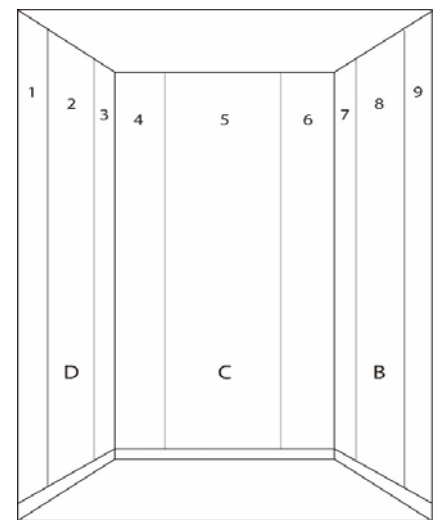
CHLOE
(MELAMINA / LAMINADO)



HADES / LUXOR
(LAMINADO)



OLYMPIA
(LAMINADO)



HERMES
(ACERO INOX)

LADO D (IZQ) _____

LADO C (CENTRO) _____

LATERAL B (DRCH) _____

PANEL 1 _____

PANEL 4 _____

PANEL 7 _____

PANEL 2 _____

PANEL 5 _____

PANEL 8 _____

PANEL 3 _____

PANEL 6 _____

PANEL 9 _____

BAJOTECHO _____

MODELO BOTONERA _____

SUELO _____

PERFILERIA _____

PASAMANOS _____

EMBOCADURAS _____

OBSERVACIONES: