

An:

FIPA GmbH | Deutschland

Fax: +49 89 962489-11

E-Mail: info@fipa.com

Von:

Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort/Land: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Branche: _____

Vakuumpumpen

Bitte beantworten Sie folgende Fragen sorgfältig, damit wir die optimale Vakuumpumpe für Sie auswählen können. Sie können in diesen Fragebogen Ihre Angaben direkt eintragen und ihn dann per E-Mail oder Fax an uns zurück senden.

1. In welchem Industriezweig möchten Sie die Vakuumpumpe einsetzen?

- Verpackung Lebensmittel Glas
 Metall/Bleche Grafikindustrie Holz
 Kunststoff Marmor / Stein

2. Wo erfolgt der Einsatz der Vakuumpumpe?

- Handling Entgasung Silikonmischung
 Vakuumspannen Entgasung synthetische Harze
 Entgasung Verbundmaterialien
 Evakuierung v. Behältern: Liter: _____ / Time: _____

3. Einsatzort

- Innen Außen Mobil
 Temperaturbereich: min. _____ °C max. _____ °C
 Luftfeuchtigkeit (z.B. in den Tropen) _____ %

4. Angesaugtes Medium

- Trockene Luft Feuchte Luft Ölhaltige Luft
 Schleifschlamm Wasser Wasserdampf
 Aggressive Gase (welche): _____
 Temperatur des Mediums: _____ °C

5. Saugleistung: _____ m³/h oder _____ NL/min

6. Vakuumgrad (im Dauerbetrieb):

_____ mbar oder _____ % Vakuum

7. Betriebszyklus

- Dauerbetrieb: 8-10 h/Tag 16-18 h/Tag
 Intermittierend: in welchen Zeitabständen wird die Pumpe ein und ausgeschaltet? _____

8. Rückdiffusion

Muss das Entweichen des Mediums bei ausgeschalteter Pumpe verhindert werden? (Rückschlagventil bei ölgeschmierter Vakuumpumpe) Ja Nein

9. Aufrechterhaltung des Vakuums

Muss das Vakuum für eine bestimmte Zeit aufrecht erhalten bleiben (z.B. zum Ablegen von Lasten bei Stromausfall)?
 Ja Nein

10. Vakuumtank

- vorhanden (_____ Liter) gewünscht (_____ Liter)
 von FIPA empfohlene Kapazität

11. Wartung

- Ist die Pumpe für die Wartung zugänglich? Ja Nein
 Ausreichende Kühlung d. Pumpe vorhanden? Ja Nein
 Fernkontrolle des Pumpenzustandes möglich? (z.B. Ölstand)
 Ja Nein

12. Projektübersicht:

- Einmalbedarf
 Bedarf an Pumpen pro Jahr: _____ Stück
 Gewünschte Lieferzeit: _____
 Ersatzpumpe gewünscht

13. Bei Ersatzbedarf bitte ausfüllen

- Bisheriges Fabrikat/Typ _____
 Vakuumgrad _____
 Saugleistung _____
 Stromversorgung _____