

1. Контактная информация

Компания:	Имя:
Улица:	Фамилия:
Индекс:	Телефон:
Город:	E-mail:
Страна:	Дата:
Проект:	

2. Размеры

Длина (L) mm:	Min.	Max.
Ширина (W) mm:	Min.	Max.
Вес kg:	Min.	Max.
Форма:		
Цикличность (захватов/мин):		
Перемещение:	Вертикально \leftrightarrow <input type="checkbox"/>	Горизонтально \updownarrow <input type="checkbox"/>

3. Описание объекта перемещения

Материал:	Картон <input type="checkbox"/>	Стекло <input type="checkbox"/>	Металл <input type="checkbox"/>		
	Пластик <input type="checkbox"/>	Другое <input type="checkbox"/>			
Поверхность:	Гладкая <input type="checkbox"/>	Гофрированная <input type="checkbox"/>	Грубая <input type="checkbox"/>	Сухая <input type="checkbox"/>	Влажная <input type="checkbox"/>
	Масло <input type="checkbox"/>	Пыльная <input type="checkbox"/>	Другое <input type="checkbox"/>		
Пористость:	Низкая <input type="checkbox"/>	Средняя <input type="checkbox"/>	Высокая <input type="checkbox"/>	Не пористая <input type="checkbox"/>	
Температура C°:					

4. Применение

Угол наклона:	0° <input type="checkbox"/>	45° <input type="checkbox"/>	90° <input type="checkbox"/>	>90° <input type="checkbox"/>
Количество объектов:	Один <input type="checkbox"/>	Много <input type="checkbox"/>	Прокладка <input type="checkbox"/>	