

# QUESTIONARIO

Tool Supply 24/7 – Scheda tecnica – Tool-O-Mat 840



Siete pregati di inviarci la scheda tecnica compilata all'indirizzo mail [toolomat.italia@ceratizit.com](mailto:toolomat.italia@ceratizit.com)

## 1 Dati principali

Codice cliente .....

### Indirizzo di fatturazione

Ditta: .....

Via: .....

CAP / Luogo: .....

### Indirizzo di consegna

Ditta: .....

Via: .....

CAP / Luogo: .....

## 2 Dati generali

Numero di Tool-O-Mat: ..... Unità principale ..... Ampliamento .....

### Contatto per il Tool-O-Mat

Nome/cognome: .....

E-mail: .....

Numero di telefono: .....

### Tipo di login al Tool-O-Mat

Con badge ..... Quantità .....

Con codice personale (PIN) ..... (Minimo 4 caratteri – inviare la lista di utenti compresi i PIN insieme al modulo)

Sistema di identificazione del cliente<sup>1</sup>: .....

<sup>1</sup>Per la configurazione sono richiesti due "badge" del cliente come anche una lista degli utenti con gli identificativi (user ID)

Immissione del centro di costo richiesto ..... opzionale ..... obbligatorio .....

opzioni di input aggiuntive

Lettore di codici a barre QR ..... sì ..... no .....

libera immissione tramite tastiera ..... sì ..... no .....

preselezione tramite elenco a discesa ..... sì ..... no .....

(mandare la lista di riferimento possibilmente con la scheda tecnica compilata)

Notifiche e allarmi ..... Cliente ..... Interlocutore: .....

persona di riferimento in caso di allarme

Fatturazione ..... quotidiana ..... mensile .....

Report dei prelievi (statistiche) ..... quotidiana ..... settimanalmente ..... mensilmente .....

E-mail: .....

E-mail: .....

E-mail: .....

### Catalogo / notifiche di aggiornamenti

E-mail: .....

E-mail: .....

E-mail: .....

TEAM CUTTING TOOLS

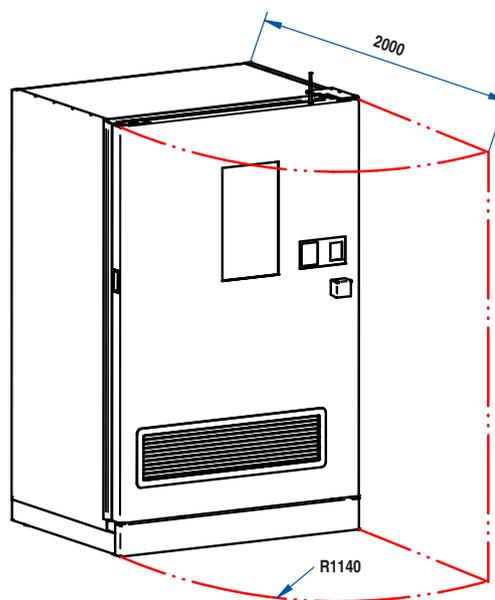
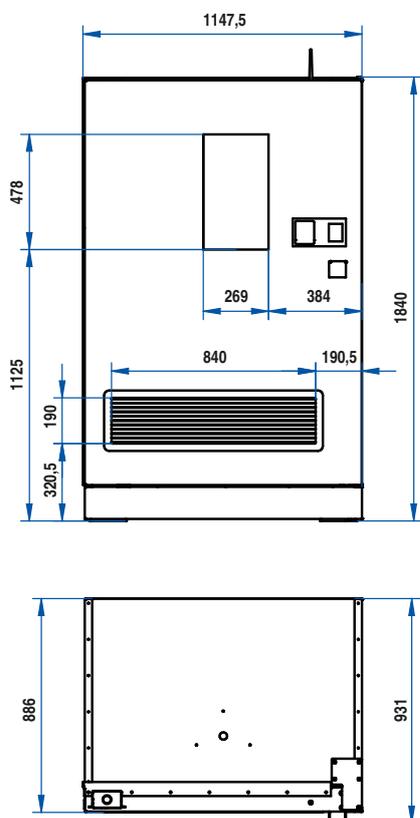


### 3 Scheda tecnica – Check list

	i requisiti tecnici	Commento
<p><b>Alimentazione</b> Standard europeo 230V / 50 Hz Tipo di spina F (Schuko) Entro un 1m dal Tool-O-Mat</p>		<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p><b>Test di ricezione GSM</b></p> <p>Operatore di telefonia mobile (per esempio TIM, Vodafone, ecc.)</p> <p>Modalità di ricezione (LTE, 4G, 3G,...) <b>No rete wi-fi aziendale!</b></p>	<p>Test da effettuare da telefono cellulare nel luogo dove verrà collocato il tool o mat. <b>La ricezione deve essere almeno in 3G!</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 15%;"></div> <p style="text-align: right;">Per favore mostrare ricezione (tramite foto)</p>	
<p><b>Fornire l'accessibilità al transito.</b> Per il trasporto è richiesto un transpallet!</p>		<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

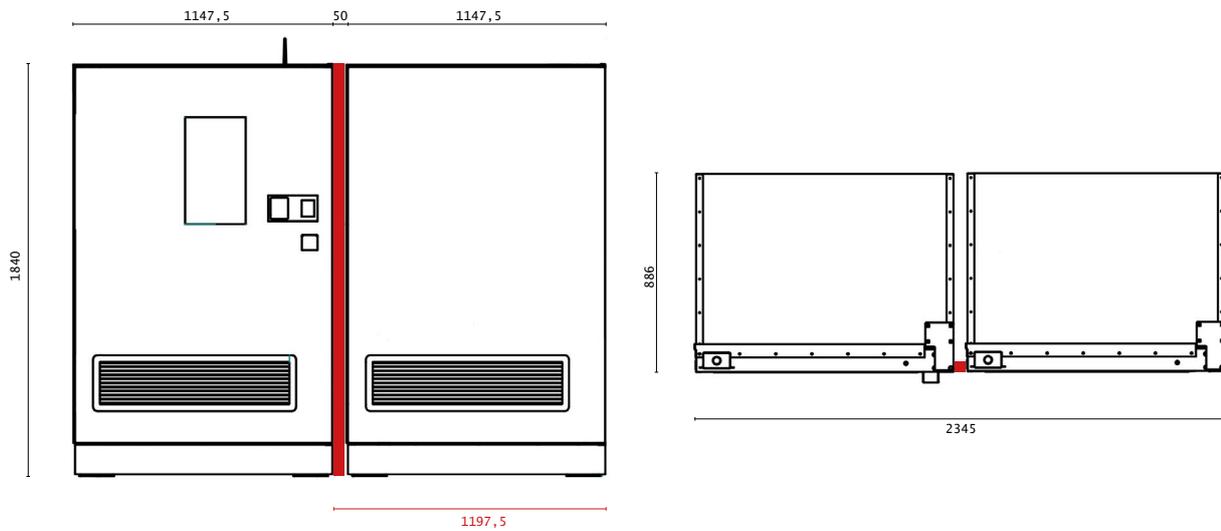
### 4 Scheda tecnica – Dimensioni

Tool-O-Mat – unità principale

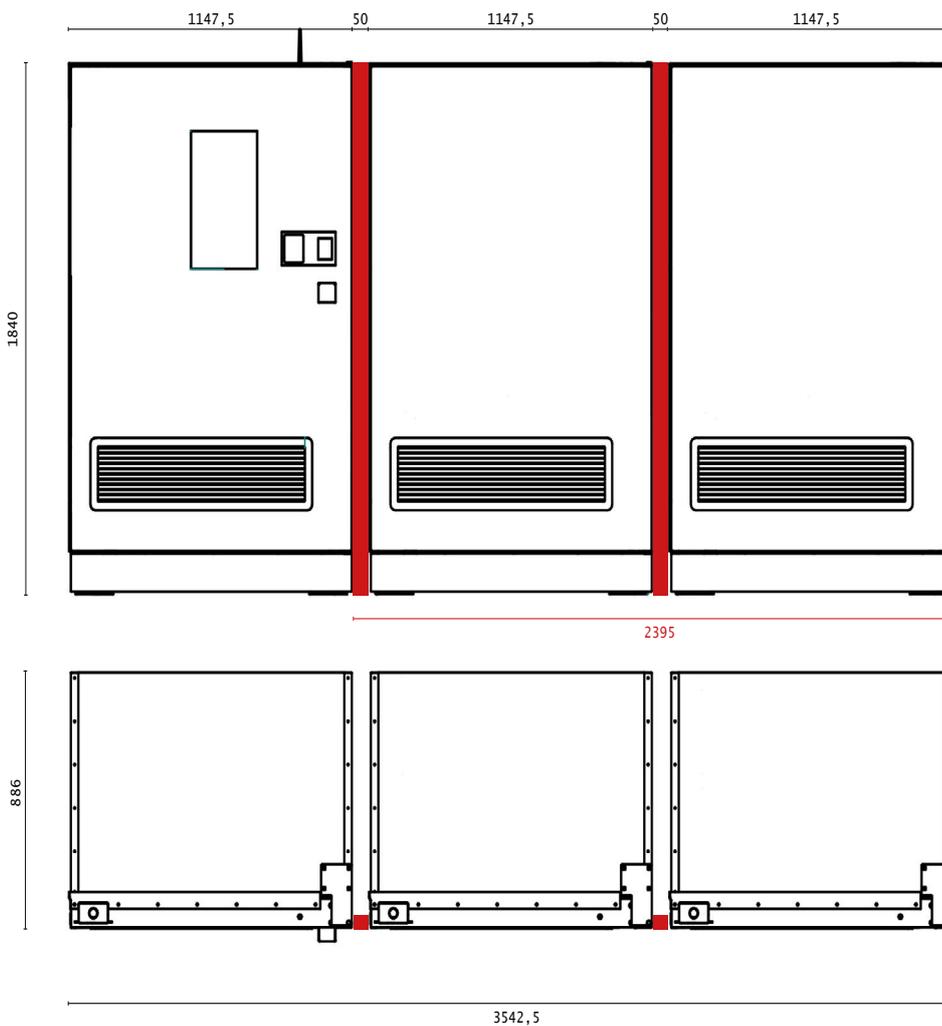


#### 4 Scheda tecnica – Dimensioni

Tool-O-Mat 840– unità principale + ampliamento



Tool-O-Mat 840– unità principale + ampliamento + ampliamento



**5** Pannello frontale



DragonSkin



AluLine



Inserti di fresatura



HCR1135



WTX-UNI