FORMULARZ

Tool Supply 24/7 – Formularz danych klienta – Tool-O-Mat 840

Wypełniony formularz proszę przesłać na adres mailowy **info-pl@ceratizit.com**!

Wyślij formularz

1 Dane referencyjne

Nr klienta .....

Adres nabywcy

Firma: .....

Ulica: .....

Kod pocztowy / miejscowość: .....

Adres wysyłki

Firma: .....

Ulica: .....

Kod pocztowy / miejscowość: .....

2 Informacje ogólne

Ilość szaf narzędziowych: Moduł główny : ..... moduł dodatkowy: .....

Osoba kontaktowa w sprawie Tool-O-Mat

Nazwisko: .....

E-Mail: .....

Tel.: .....

Sposób logowania się do szafy narzędziowej Tool-O-Mat

◯ za pomocą karty ID ..... sztuka

◯ za pomocą numeru identyfikacyjnego (PIN) (minimum 4 cyfry – listę użytkowników wraz z nr. PIN należy przesłać na adres tool-o-mat@ceratizit.com)

◯ System identyfikacji specyficzny dla klienta[1]: .....

[1]W celu skonfigurowania wymagane są dwie karty testowe klienta i lista użytkowników z numerami ID

Miejsce powstawania kosztów ◯ opcjonalnie ◯ obowiązkowo

Dodatkowe możliwości wprowadzania danych

Czytniki kodów kreskowych QR	◯ tak	◯ nie
swobodny wpis z klawiatury	◯ tak	◯ nie
wybór z listy rozwijanej	◯ tak	◯ nie

(o ile to możliwe, listę referencyjną proszę przesłać razem z formularzem)

Dostawa alarmowa ◯ do klienta Osoba udzielająca informacji: .....

◯ do doradcy technicznego

Fakturowanie ◯ codziennie ◯ zbiorcze miesięczne

Raport pobrań (statystyka) ◯ codziennie ◯ tygodniowo ◯ miesięcznie

E-Mail: .....

E-Mail: .....

E-Mail: .....

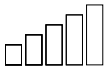
Katalog / powiadomienia o zmianach

E-Mail: .....

E-Mail: .....

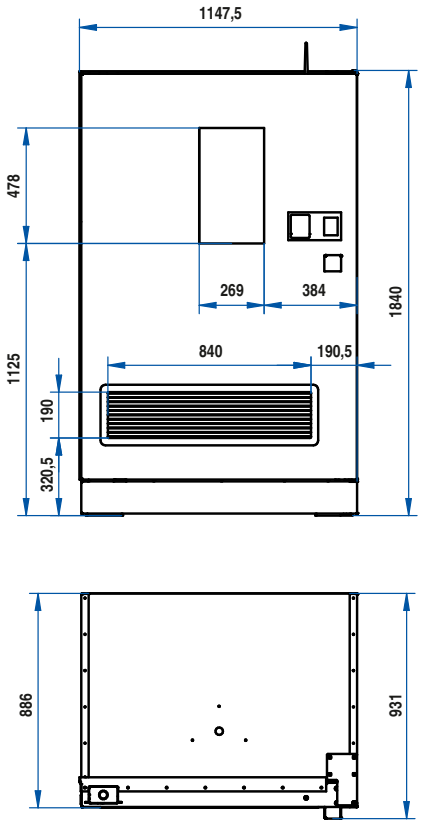
E-Mail: .....

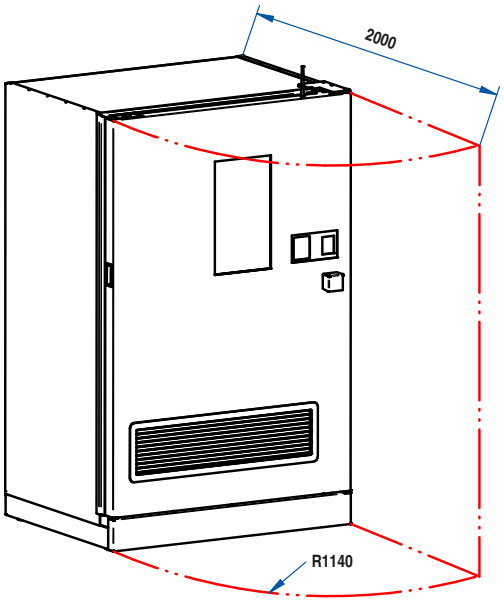
3 Wymagania techniczne

	sprawdzone	Uwagi
Zasilanie European Standard 230V / 50 Hz Plug Type F (Schuko) W promieniu 1m od miejsca instalacji szafy wydającej 	☐	
Test zasięgu GSM		Przetestowanie Tool-O-Mat w miejscu jego ustawienia za pomocą telefonu komórkowego. **Musi być zapewniony co najmniej odbiór 3G!**
Operator sieci komórkowej	☐	
Typ odbioru danych (LTE, 4G, 3G,...) **Nie WLAN!**	☐	 Proszę wpisać typ odbioru!
Do transportu potrzebny będzie wózek niskiego podnoszenia! Informacje dotyczące możliwości transportu Tool-O-Mat	☐	

4 Warunki techniczne – wymiary

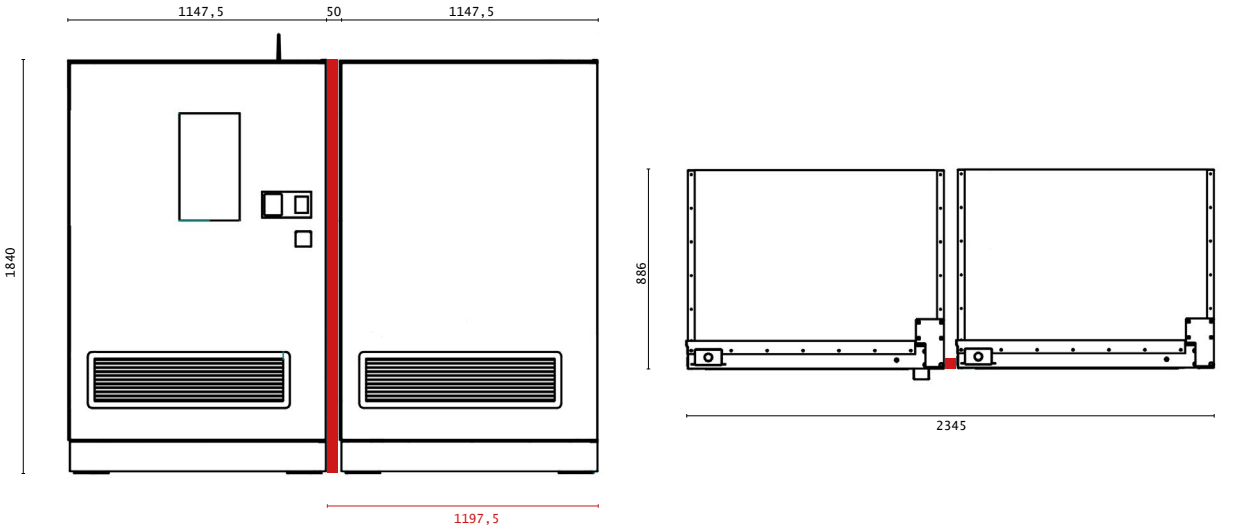
Tool-O-Mat – Moduł główny



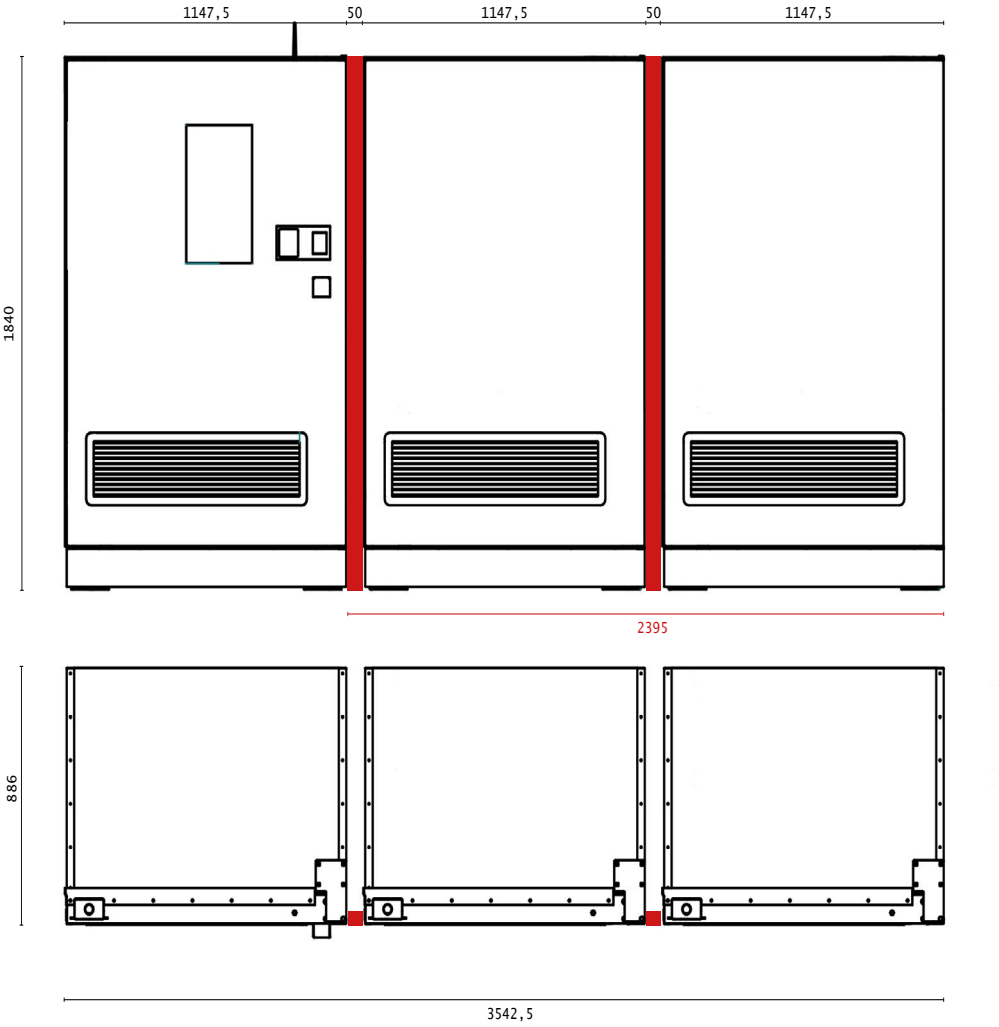


4 Warunki techniczne – wymiary

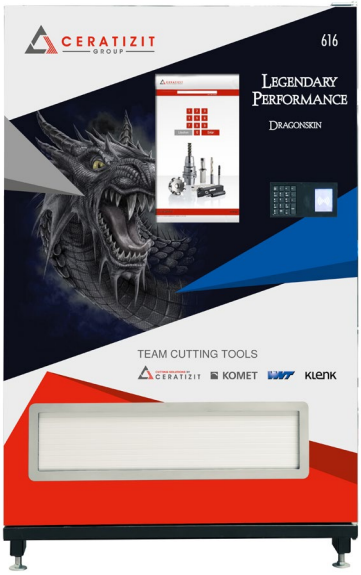
Tool-O-Mat 840 – Moduł główny + moduł dodatkowy



Tool-O-Mat 840 – Moduł główny + Moduł dodatkowy + Moduł dodatkowy



5 Przód Tool-O-Matu



Dragonskin

☐



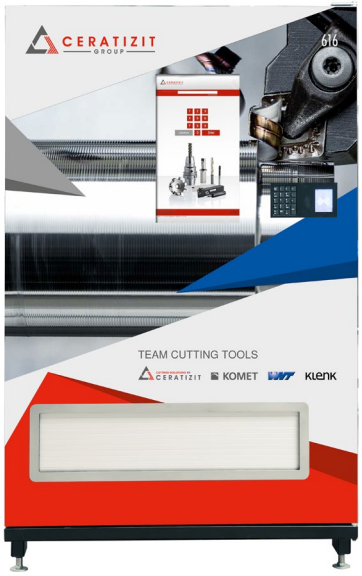
AluLine

☐



Płytki wymienne do frezowania

☐



HCR1135

☐



WTX–UNI

☐