FORMULARZ

Zapytanie dotyczące narzędzi specjalnych
Frez specjalny VHM

Wypełniony formularz proszę przesłać mailem na adres **Info-pl@ceratizit.com**!

Firma: .....

Wydział: .....

Doradca techniczny: .....

Osoba kontaktowa: .....

Nr klienta: .....

Nr tel. osoby kontaktowej: .....

W nawiązaniu do: .....

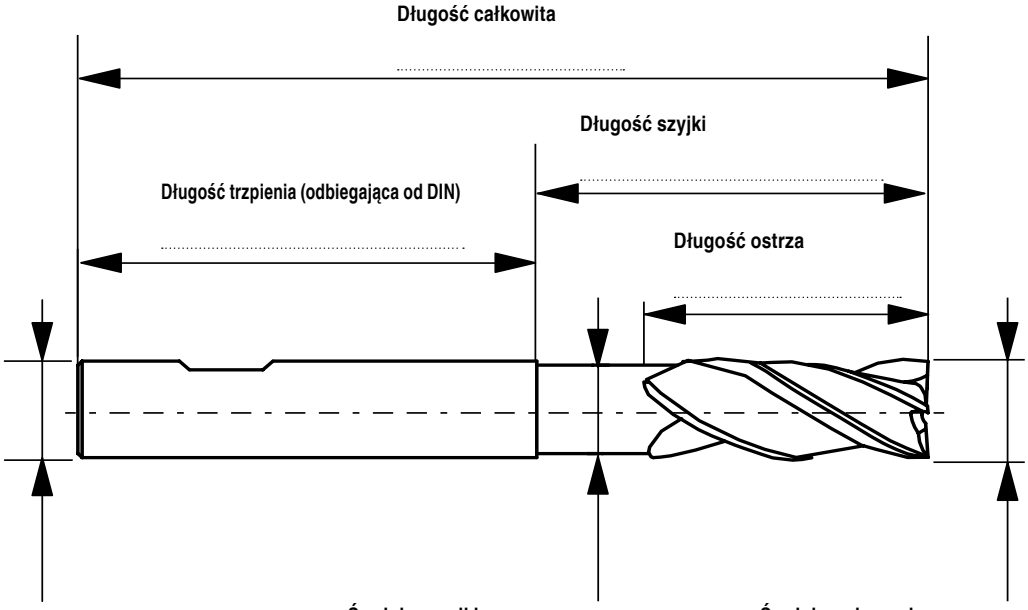
E-mail osoby do kontaktu: .....

1 Wymiar

Liczba ostrzy

.....

☐ z centralnym ostrzem



Wewnetrzne doprowadzanie chłodziwa

◯ tak
◯ nie

Średnica trzpienia .....

Średnica szyjki .....

Średnica wiercenia .....

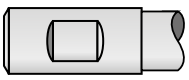
2 Chłodzenie

◯ Emulsja ◯ Olej ◯ Powietrze ◯ bez
◯ Minimalne smarowanie

Ciśnienie chłodziwa ..... bar

3 Kształt trzpienia

◯ trzpień gładki (DIN 6535 HA)

◯  Weldon (DIN 6535 HB)

◯ odbiegający od DIN (podać wymiar na rysunku)

4 Fazka ochronna/ promień

◯ Ostry

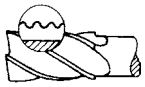
◯ Fazka ochronna

◯ Promień naroża

wielkość ..... mm

5 Geometria

○ Frez wykańczający

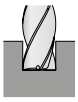
○  Frezy do obróbki zgrubnej i wykańczającej

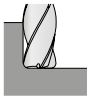
○ Frezy zgrubne

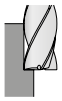
6 HPC

☐ tak

7 Ruch posuwowy

○  Frezowanie rowków

○  Frezowanie zgrubne

○  Frezowanie wykańczające

○ Frezowanie kopiowe

Głębokość skrawania a_p w mm .....

Szerokość skrawania a_e w mm .....

8 Powłoka

○ bez powłoki
○ pokrywany

9 Informacje dotyczące materiału

Numer materiału ..... Oznaczenie normy ..... Wytrzymałość w N/mm²/twardość (HRC, HB ...) .....

10 Uwagi

11 Wybrana ilość: ..... sztuka