

УВАЖАЕМЫЙ ПОКУПАТЕЛЬ!

Благодарим вас за приобретение наших изделий и надеемся, что их качество подтвердит правильность вашего выбора. Вы можете быть уверены, что приобрели современные изделия, спроектированные и изготовленные в соответствии с международными нормами.

Сведения о продукции

Секционные ворота, серия ISD ThermalPro номер договора _____

Технические характеристики

№	Характеристика	Единица измерения	Значение
1	Приведенное сопротивление теплопередаче*	м ² ·С/Вт	2,3 - без систем обогрева контура проема 3,3 - с системой обогрева контура проема
2	Изоляция воздушного шума	дБ	не менее 22
3	Безотказность**	цикл откр.-закр.	25 000
4	Прочность крепления панелей друг к другу	Н	не менее 1 500
5	Прочность крепления ручек к полотну	Н	не менее 500
6	Усилие ручного открытия и закрытия ворот	Н	не более 260
7	Сопротивление ветровой нагрузке (2 класс нагрузки)***	Па	не менее 460
8	Воздухопроницаемость (2 класс защиты)	Па	давление воздуха не менее 50
9	Воздухопроницаемость (1 класс защиты)	Па	давление воды не менее 30

* Расчетное значение.

** Минимальное количество циклов, при котором предприятие-изготовитель гарантирует отсутствие необходимости в замене какой-либо детали.

*** Испытания проводились с целью определения целостности полотна калитки.

Комплект поставки*

После получения изделия необходимо его распаковать и произвести осмотр. Убедитесь, что изделие не имеет повреждений. Если вы обнаружили повреждения, пожалуйста, свяжитесь с поставщиком.

№	Наименование	Количество
1		
2		
3		
4		
5		
6		

* Заполняется продавцом.

Свидетельство о приемке

Секционные ворота серии _____, номер договора _____ соответствуют требованиям конструкторской и нормативной документации.

Изделие прошло контроль качества и комплектности. Изделие признано годным.

Контроль произвел _____/_____/

Дата продажи изделия «_____» _____ 20__ г. М. П.

Изделие произведено в соответствии с ГОСТ 31174-2003

Свидетельство о монтаже

Секционные ворота серии _____, номер договора _____ смонтированы в соответствии с требованиями изготовителя к проведению монтажа и признаны годными к эксплуатации.

(наименование, адрес и телефон монтажной организации)

Начальник монтажной бригады _____/_____/

Заказчик _____/_____/

Дата монтажа «_____» _____ 20__ г.

Свидетельство о сервисном обслуживании и ремонте

№	Дата	Выполненная работа	Примечание	Организация/подпись отв. лица