

1170 Andover Park West, Seattle, WA 98188-3909  
Tel: (800) 426-4757, (206) 575-3344  
Fax: (206) 575-3505



**APLICACION GENERAL**

**ANALISIS DE SOLICITUD AeroGo, Inc.**

Requerido por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Compañía : \_\_\_\_\_  
Cargo que desempeña : \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Cotización requerida para (fecha) : \_\_\_\_\_

Para uso oficial de AeroGo:  
Rcvd date: \_\_\_\_\_  
Rcvd by: \_\_\_\_\_  
Q# \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**CLIENTE**

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_  
Dirección : \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado : \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Nombre de contacto(s)/Cargo que desempeña(n): \_\_\_\_\_ Número Telefónico: \_\_\_\_\_ Número de Fax: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TIPO DE SOLICITUD**

COTIZACION FORMAL: Número de solicitud \_\_\_\_\_ (Envío completo de solicitud a AeroGo)  
 COTIZACION INFORMAL de parte de:  Compras  Ingeniería  Cliente final  \_\_\_\_\_  
PRECIO requerido:  Firme/Fijo  Precio estimado del proyecto ( $\pm 10\%$ )  Idea de precio para la magnitud del proyecto ( $\pm 25\%$ )  
DIBUJO/SKETCH requerido:  Si  No

**EQUIPO DE SERVICIO / SOLUCION TECNICA**

Qué tipo de equipo, servicio o solución técnica usted está requiriendo? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ [Use páginas adicionales en caso de que sea requerido]

**APLICACION**

PESO DE CARGA: Mínima \_\_\_\_\_ lbs/Ton/Kg Máxima \_\_\_\_\_ lbs/Ton/Kg  
DIMENSIONES DE CARGA: \_\_\_\_\_ ancho por \_\_\_\_\_ largo por \_\_\_\_\_ alto  
CENTRO DE GRAVEDAD DE CARGA (CG) esta:  Centrado \_\_\_\_\_  Fuera del centro por \_\_\_\_\_ %  
Altura del CG con respect al piso: \_\_\_\_\_  otro, describa: \_\_\_\_\_  
DESCRIBA la aplicación en detalle: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FACILITE UN SKETCH O DIBUJO EN ESTA PAGINA.

1170 Andover Park West, Seattle, WA 98188-3909

Tel: (800) 426-4757, (206) 575-3344

Fax: (206) 575-3505

[Use páginas adicionales en caso de que sea requerido]



1170 Andover Park West, Seattle, WA 98188-3909

Tel: (800) 426-4757, (206) 575-3344

Fax: (206) 575-3505

DESCRIBA UN CICLO COMPLETO de traslado o los requerimientos para el manejo de materiales:



\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_

[Use páginas adicionales en caso de que sea requerido]

DESEA MOVIMIENTO SIN CARGA de los equipos de AeroGo con aire:  Yes  No

LA BASE DE LA CARGA ESTA:  Plana  Rígida  Endeble  Cuadro matriz  Otro: \_\_\_\_\_

El equipo de AeroGo necesita ser:  Carga puesta sobre un equipo de AeroGo de \_\_\_\_\_
 Permanentemente instalado debajo de la carga  Desliza debajo de la carga para cada

movimiento

DESCRIBA alguna pintura especial, soldadura, ruido o códigos de seguridad, temperatura inusual, etc., que deba de ser considerada: \_\_\_\_\_

MOVIMIENTO: Distancia: \_\_\_\_\_ Velocidad de traslado(s): \_\_\_\_\_

Frecuencia: número de traslado(s) por turno o al día: \_\_\_\_\_

Requiere recorrido por rampas, explique: \_\_\_\_\_

Requiere recorrido por curvas/esquinas, explique: \_\_\_\_\_

Desea rotación de: \_\_\_\_\_ grados, explique: \_\_\_\_\_

Método de Movimiento:  Manual  Winches u otro sistema de control

Guía de rueda para trayecto especial  Cliente provee el vehículo \_\_\_\_\_

Motor interno de AeroGo  Motor separable de AeroGo

Guía de rueda de AeroGo  \_\_\_\_\_

**PODER / FUENTE DE ENERGIA**

Aire:  Disponible en planta  Alquiler de compresor  Planificación para la compra de compresor

Compresor/tipo soplador y caballo fuerza: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ scfm a \_\_\_\_\_ psi

Distancia del compresor al sitio de movimiento: \_\_\_\_\_

Tamaño de la línea principal: \_\_\_\_\_ pulgadas – dimensión interna. Perdidas en línea principal: \_\_\_\_\_ pulgadas – dimensión interna.

Otros:  Eléctrico  Batería  Tanques de Aire  Hidráulico

Describe: \_\_\_\_\_

**SUPERFICIE OPERATIVA**

CONCRETO  Nivel plano  Dentro de 6.4 milímetros por cada 3 metros, o  \_\_\_\_\_ por cada 3 metros

Tratado con \_\_\_\_\_ sellado con \_\_\_\_\_

Uniones de expansión:  Llenas  Sin llenar

Describe el tamaño y la frecuencia: \_\_\_\_\_

LAMINA DE METAL COMO SUPERFICIE  OTRO: \_\_\_\_\_

Describe los requerimientos de la carga del piso (si aplica): \_\_\_\_\_

**METODOS ALTERNATIVOS DE MOVIMIENTO**

Están buscando métodos alternativos para desarrollar este trabajo?  Si  No

Ruedas  Rieles  Puente grúa  Conveyor  Otro: \_\_\_\_\_

Costo del método alternativo o solución: \_\_\_\_\_

Método de movimiento actual: \_\_\_\_\_

**PRESUPUESTO Y FECHA DE ENTREGA**

Presupuesto es \$ \_\_\_\_\_  Presupuesto por ser establecido  Esperan pagar alrededor de \$ \_\_\_\_\_

Requieren el equipo en planta para: \_\_\_\_\_

1170 Andover Park West, Seattle, WA 98188-3909

Tel: (800) 426-4757, (206) 575-3344

Fax: (206) 575-3505

Otro equipo está siendo ofertado, quienes y cuantos están participando en el proyecto:

---

