**Опросный лист**

**для подготовки коммерческого предложения на поставку комплекса вертикального подводного вытяжения отделов позвоночника**

**КИВ ПВП - «ТММ»**

**Внимание! На основе данных опросного листа предоставляется коммерческое предложение и составляется техническое задание на проектирование, являющееся неотъемлемой частью договора на поставку оборудования.**

|  |
| --- |
| **Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Заказчик или его представитель (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Контактный телефон (факс, e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Адрес поставки (населенный пункт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.\* Укажите этаж, на котором находится бассейн (первый, второй или цокольный). |  |
| 2.\* Наличие технического (подвального) смежного помещения рядом с бассейном: этажом ниже или за стеной. | □ да, этажом ниже□ да, за стеной□ нет |
| 3.\* Наличие помещения, где будет проходить реабилитация пациента (30-40 мин.) после процедуры. | □ да□ нет |
| 4. Размеры бассейна (см. чертеж ниже): |
| - длина А, мм |  |
| - ширина В ,мм |  |
| - ширина парапета С, мм |  |
| - ширина парапета D, мм |  |
| - ширина парапета E, мм |  |
| - ширина парапета F, мм |  |
| - глубина бассейна H, мм |  |
| - уровень воды H1, мм |  |
| - высота парапета h, мм |  |
| - расстояние до стены G, мм |  |
| - расстояние до стены J, мм |  |
| - расстояние до стены K, мм |  |
| - расстояние до стены L,мм |  |
| Расположение входной двери: M, N, O,P |  |

**Заполненный опросный лист отправить на электронную почту** **mir\_tmm@mail.ru****, а также приложить планы помещений, помеченные знаком\*.**

План-пример помещения с бассейном

