

**MEDCOM**

PROSTOWNIKI-FALOWNIKI-ZASILACZE

**MEDCOM Sp. z o.o.**

02-315 Warszawa, ul. Barska 28/30

tel. (22) 668 99 34, 668 69 84

fax (22) 668 99 29

Zamówienie / umowa nr .....

z dnia .....

FO-OH-04

Zamawiający:

Odbiorca:

**KARTA FALOWNIKA serii FM, FTM, FPM, FPTM**

(prosimy o wypełnienie zgodnie z Instrukcją przygotowania Karty Falownika)

Typ falownika \_\_\_\_\_ Ilość sztuk \_\_\_\_\_

**1. Zasilanie:** 220V (50Hz) 3x380V (50Hz) DC ..... V**2. Wyjście:** 220V 3x380V inne ..... V 50Hz 60Hz inna ..... Hz**3. Zakres temperatur otoczenia falownika:** standard (0 ÷ + 35°C) rozszerzony (-20 ÷ +40°C) inny ..... °C**4. Typ obudowy dla FM-1, FM-2 i FPM-1:** Rack 19" naścienna wolnostojąca**5. Obwód obejściowy by-pass :** brak stycznikowy**6. Izolacja obwodu obejściowego:** brak transformator**7. Zasilanie DC w przypadku falowników FPM i FPTM:** zewnętrzna linia DC bateria własna ..... Ah lub czas podtrzymania .....min ładowanie baterii własnej kompensacja termiczna napięcia ładowania**8. Wyposażenie dodatkowe :** interface RS232 przełącznik obejściowy stojak do obudowy typu W łącznik "static-switch" serii SS**9. Uwagi dodatkowe:** \_\_\_\_\_**10. Upoważniamy Waszą firmę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.**

Kartę wypełnił .....

Tel. ....

(Data, pieczęć i podpis Zamawiającego)