

2.6 Project questionnaire

Contact person	Company
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date	Address
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Phone/Fax/E-mail
	<input type="text"/>

Designation of axis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(X/Y/Z/Rot.)	
Direction of operation	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vert./Horiz./Rot.	
Lifting length	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mm	
Lifting time	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	s	
Speed	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	m/s	
Acceleration	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	m/s ²	
Mass	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kg	
Transverse load	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N	
Process force	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N	
Lever arm	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mm	
Positioning accuracy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mm	
Repeat accuracy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mm	
Drive type	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Servo/Rot./Pneu./Hydr.	
Cycle time,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	double strokes/h	
Operating time	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	hrs/day (days/yr)	
Service life	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Years	
Gear rack protection	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	yes/no	
Lubrication	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Manual/Perm./Central	
Dimensions	L x W x H	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mm

Construction type
(suggestions, installation location)

Fixing possibilities
(System, lifgo®, gear rack, etc.)

Operating environment
(temperature, welding area, dust, gases, humidity etc.)