Anfrage-Checkliste für MDS Container

MDS® Raumsysteme

per Fax an: +49 (0) 77 33 / 94 89- 50 oder per e-mail an: info@mds-raumsysteme.com

	Anfrage- / Bestelladresse	Lieferadresse	Leistung
Firma			O **Datum:**
Ansprechpartner			O **Angebot bis:**
Straße			O **Angebot ohne Zeichnung**
PLZ / Ort			O **Angebot mit Zeichnung**
Telefon/Fax			O **Liefertermin:**
e-mail			

Gewünschte Ausführung / Ausstattung (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

1) Typ

- O **Premium Bürocontainer**
- O **Standard Bürocontainer**
- O **Sanitärcontainer**
- O **Lagercontainer**
- O **Schnellbaucontainer**

2) Farben

Rahmen RAL:

Füllung RAL:

3) Ausführung

- O **eingeschossig** O **Einzelcontainer**
- O **zweigeschossig** O **Anlage aus _____ Containern**
- O **dreigeschossig**
- O **auf Bühne** O **Oberkante FFB:**
- O **Innenbereich (ACHTUNG: Tor-Durchgangsbreite prüfen!)**
- O **Außenbereich**

4) Maße

- O **Länge:** mm
- O **Breite:** mm
- O **lichte Raumhöhe:** mm
- O **Wandhöhe:** mm
- O **vorh. Hallen-/ Raumhöhe:** mm

5) Fußboden

- O **ohne Belag**
- O **Standard-PVC**
- O **Antirutsch PVC (Sanitärbereich)**
- O **Sonstiges:**

6) Wandelemente

- O **Türelement (T)** _____ Stck. O **1-flüglig**
- _____ Stck. O **2-flüglig**
- O **Glaswand (G)** _____ Stck.
- O **Schiebefenster (SF)** _____ Stck.
- O **Dreh-/Kippfenster (DKF)** _____ Stck. O **1-flüglig (900 x 1350 mm)**
  mit Rollladen O **2-flüglig (1800 x 1350 mm)**
- O **Fensterrahmen aussen** O **RAL7016 (Anthrazit)**
- O **Oberlicht (OL)** _____ Stck. O **RAL9010 (reinweiss)**

7) Ausstattung

- O **Schreibtisch** Stck.
- O **Bürodrehstuhl** Stck.
- O **Rollcontainer** Stck.
- O **Besprechungstisch** Stck.
- O **Besucherstühle** Stck.
- O **Flügeltürenschrank** Stck.
- O **Kühlschrank** Stck.
- O **Doppelspinde** Stck.
- O _____

8) Sanitärausstattung

- O **Waschbecken**
  - O **kalt** Stck.
  - O **kalt / warm** Stck.
- O **WC** Stck.
- O **Urinal** Stck.
- O **Duschkabine** Stck.
- O **Boiler** Stck.

9) Elektroausstattung

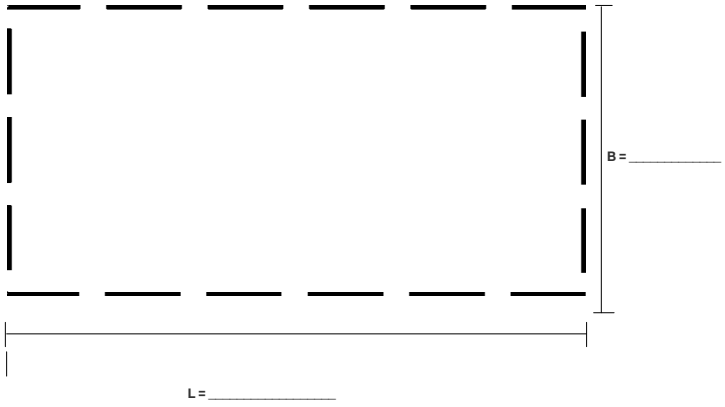
O **E- Unterverteiler**	Stck.	O **Standardleuchte**	Stck.
O **Schalter-Steckdosen -Kombination**	Stck.	O **BAP- Leuchte**	Stck.
O **Schalter**	Stck.	O **Deckenleuchte**	Stck.
O **Einfachsteckdose**	Stck.	O **Wandkonvektor** 2,5 KW	Stck.
O **Doppelsteckdose**	Stck.	O **Kompakt-**	
O **Brüstungs-Kabelkanal**	mm	**Klimagerät**	Stck.

10) Kaufoptionen

- O **Kauf**
- O **Leasing**
  vorauss. Laesingdauer: von: _____ bis _____
- O **Miete**
  vorauss. Mietdauer: von: _____ bis _____

11) Bemerkungen

12) Planungsskizze O **siehe separate Skizze**



13) Transportbedingungen

O **seitliches Abladen möglich**	O **ja**	O **nein**
O **Stapler oder Kran für Abladen vorhanden**	O **ja** _____t	O **nein**
O **innerbetriebl. Transport zur Baustelle bauseits**	O **ja**	O **nein**
O **Bauschuttentsorgung bauseits**	O **ja**	O **nein**
O **Gefälle im Boden**	O **ja** _____cm / _____m	O **nein**

nur von MDS auszufüllen

Fracht

GVL:

Datum:

Stand: 13.08.2010