

FORMULARZ

Zapytanie dotyczące narzędzi specjalnych
Wiertło VHM



Firma:

Wydział:

Doradca techniczny:

Osoba kontaktowa:

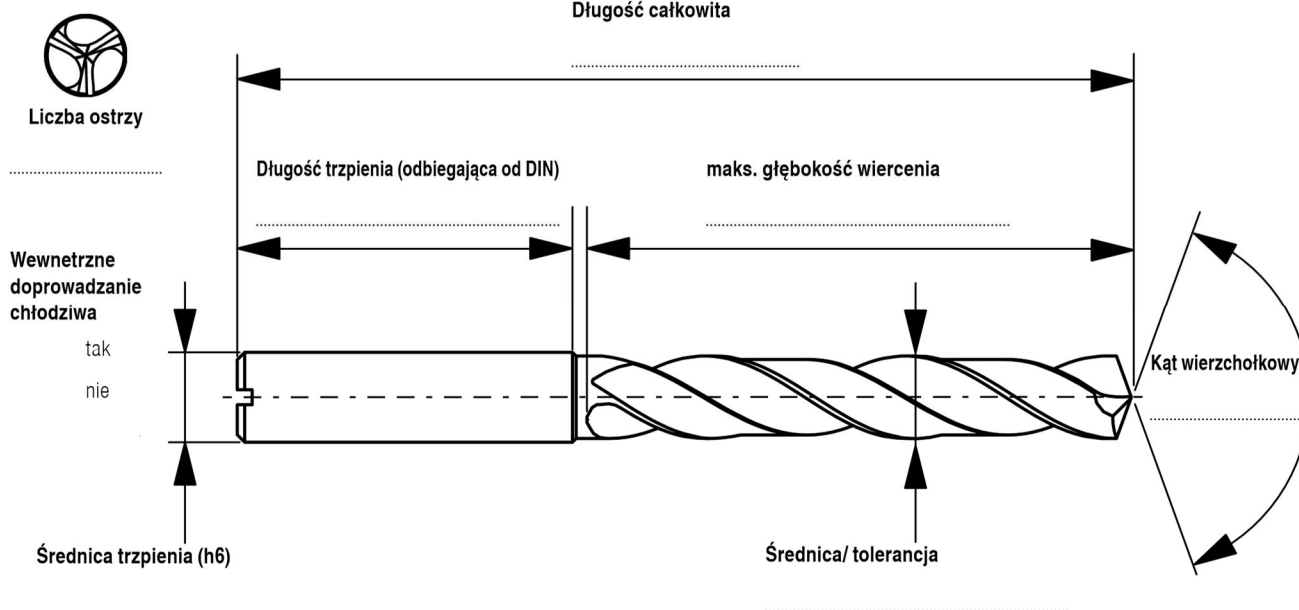
Nr klienta:

Nr tel. osoby kontaktowej:

W nawiązaniu do:

E-mail osoby do kontaktu:

1 Wymiar



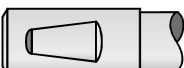
2 Chłodziwo

Emulsja	Olej	Powietrze	bez
Minimalne smarowanie	Ciśnienie chłodziwa	bar	

3 Kształt trzpienia


trzpień gładki (DIN 6535 HA)


Weldon (DIN 6535 HB)


Whistle Notch (DIN 6535 HE)

odbiegający od DIN
(podać wymiar na rysunku)

4 Powłoka

bez powłoki
pokrywany

5 Informacje dotyczące materiału

Numer materiału

Oznaczenie normy

Wytrzymałość w N/mm²/twardość (HRC, HB ...)

6 Uwagi

7 Wybrana ilość: sztuka