

Checklisten

Diese Listen sollen den Ist- und Sollzustand ihres Bodens aufzeigen, um einen ersten Eindruck über die Anforderungen zu vermitteln.

Um ein konkretes Angebot erstellen zu können ist jedoch zusätzlich eine exakte Analyse vor Ort notwendig.

IST-Zustand

Untergrund

Beton <input type="checkbox"/>	Zement-Estrich <input type="checkbox"/>	Magnesit-Estrich <input type="checkbox"/>	Gussasphalt-Estrich <input type="checkbox"/>	Fliesen <input type="checkbox"/>
Baujahr <input type="text"/>	Flächengröße - qm <input type="text"/>			

Nutzung

Küche <input type="checkbox"/>	Restaurant <input type="checkbox"/>	Praxis <input type="checkbox"/>		
Lagerhalle <input type="checkbox"/>	Büro <input type="checkbox"/>	Galvanik <input type="checkbox"/>		
Produktion → <input type="checkbox"/>	- Automobil <input type="checkbox"/>	- Chemie <input type="checkbox"/>	- Lebensmittel <input type="checkbox"/>	- Pharma <input type="checkbox"/>

Schäden

Fugen <input type="checkbox"/>	Risse <input type="checkbox"/>	Löcher <input type="checkbox"/>	Unebenheiten <input type="checkbox"/>	Porös <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------

Verschmutzungen

Ölverschmiert <input type="checkbox"/>	Chemikalienverseucht <input type="checkbox"/>	Reifenabrieb <input type="checkbox"/>
----------------------------------------	-----------------------------------------------	---------------------------------------

Belastungen

Mechanisch → <input type="checkbox"/>	Werkstattbetrieb <input type="checkbox"/>	Lagerbetrieb <input type="checkbox"/>	Staplerverkehr <input type="checkbox"/>	Personenverkehr <input type="checkbox"/>
Chemisch → <input type="checkbox"/>	Wasser <input type="checkbox"/>	Säure <input type="checkbox"/>	Lauge <input type="checkbox"/>	Schmier-/Treibstoffe <input type="checkbox"/>
Thermisch → <input type="checkbox"/>	Dauertemperatur <input type="text"/>	Höchsttemp. <input type="text"/>	Niedrigsttemp. <input type="text"/>	Wechseltemp. von <input type="text"/> bis <input type="text"/>

Checklisten

Telefon 06106 - 77 26 38
Telefax 06106 - 77 28 27
E-Mail info@polyschutz.de
Internet www.polyschutz.de

SOLL-Zustand (1)

Nutzung

Küche	Restaurant	Praxis		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lagerhalle	Büro	Galvanik		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Produktion ⇒	- Automobil	- Chemie	- Lebensmittel	- Pharma
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Belastungen

Mechanisch ⇒	Werkstattbetrieb	Lagerbetrieb	Staplerverkehr	Personenverkehr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chemisch ⇒	Wasser	Säure	Lauge	Schmier-/Treibstoffe
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thermisch ⇒	Dauertemperatur	Höchsttemp.	Niedrigsttemp.	Wechseltemp.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>

Chemische und physikalische Eigenschaften

Chemisch beständig gegen:	Temperaturbeständig:
<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
Lebensmittel geeignet	Abriebfest
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Flüssigkeitsdicht
	<input type="checkbox"/>

Arbeitssicherheit

Elektrische Ableitfähigkeit	Rutschhemmend
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Optik

Farbe (RAL)	Glänzend	Matt	Mehrfarbig	Logo
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Checklisten

Telefon 06106 - 77 26 38
Telefax 06106 - 77 28 27
E-Mail info@polyschutz.de
Internet www.polyschutz.de

SOLL-Zustand (2)

Pflegeeigenschaften

Manuell →	feucht	trocken	saugen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinell →	feucht	trocken	dampfstrahlen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ausführungszeitraum

Während des laufenden Betriebes	In Teilabschnitten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachts	Wochenende
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betriebsurlaub
	<input type="checkbox"/>

Ausführungsort

Firma	<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Internet	<input type="text"/>

Geplanter Ausführungstermin

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------