

# CUESTIONARIO PARA BOMBAS DE VACÍO

Empresa

Para poder dimensionar y elegir correctamente una bomba de vacío, es necesario conocer y evaluar el uso que se desea darle y el ambiente en el cual debe emplearse.

Por este motivo, le pedimos que complete el siguiente módulo y que lo envíe por correo electrónico o fax.

Le recomendaremos las bombas más adecuadas para solucionar su problema.

Correo electrónico: tecnico@vuototecnica.net

Fax: +39 039 5320015



Dirección

Código postal / Ciudad

País

Persona que se debe contactar:

Teléfono

Fax

Correo electrónico

## 1) ¿En qué sector industrial se utilizará la bomba de vacío?

- |                                      |   |  |   |
|--------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plástico    | <input type="checkbox"/> Embalajes      | <input type="checkbox"/> Transformación de la madera | <input type="checkbox"/> Cosmética          |
| <input type="checkbox"/> CD/DVD      | <input type="checkbox"/> Vidrio/Solar   | <input type="checkbox"/> Mármol/Piedra               | <input type="checkbox"/> Automoción         |
| <input type="checkbox"/> Electrónica | <input type="checkbox"/> Artes gráficas | <input type="checkbox"/> Médico/Farmacéutico         | <input type="checkbox"/> Cerámica/Porcelana |
| <input type="checkbox"/> Alimentario | <input type="checkbox"/> Embotellado    | <input type="checkbox"/> Otros sectores              |   |

## 2) ¿A cuál servicio está destinada la bomba de vacío?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Manipulación con ventosas                             | <input type="checkbox"/> Sujeción por succión |
| <input type="checkbox"/> Desgasificación de mezclas de silicona o de resinas   | <input type="checkbox"/> Envasado al vacío    |
| <input type="checkbox"/> Moldeo de materiales plásticos/gomas/resinas/aluminio |   |
| <input type="checkbox"/> Vaciado de recipientes: Volumen/.....                 | Tiempo solicitado en segundos .....           |
| <input type="checkbox"/> Otro uso  | Vacío máx. mbar abs. ....                     |

## 3) ¿En qué lugar se colocará la bomba de vacío?

- |  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Dentro de una planta o en una unidad móvil                                |                 |
| <input type="checkbox"/> Fuera de una planta o en una unidad móvil                                 |                 |
| <input type="checkbox"/> Altura sobre el nivel del mar del lugar donde se instala la bomba m ..... |                 |
| <input type="checkbox"/> Temperatura del ambiente de trabajo: mín. °C .....                        | máx. °C .....   |
|  | Humedad % ..... |

## 4) ¿Fluido aspirado?

- |  |                                      |  |   |
|--|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aire seco                       | <input type="checkbox"/> Aire húmedo | <input type="checkbox"/> Aire con agua             | <input type="checkbox"/> Aire con vapores de aceite |
| <input type="checkbox"/> Gases agresivos .....           |                                      | <input type="checkbox"/> Aire con polvos abrasivos |   |
| <input type="checkbox"/> Temperatura del fluido °C ..... |                                      |  |   |

## 5) ¿Caudal necesario?

- |  |                                       |                                    |
|--|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> m <sup>3</sup> /h ..... | <input type="checkbox"/> NI/min ..... | <input type="checkbox"/> cfm ..... |
|--|---------------------------------------|------------------------------------|

## 6) ¿Grado de vacío máx. solicitado?

- |   |                                     |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mbar abs. .... | <input type="checkbox"/> mmHg ..... | <input type="checkbox"/> -kPa ..... |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|

## 7) Uso de la bomba de vacío y respectivos ciclos de trabajo

- |   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| Duración diaria:  | <input type="checkbox"/> 8 horas .....             | <input type="checkbox"/> 16 horas ..... | <input type="checkbox"/> 24 horas ..... | <input type="checkbox"/> ¿Horas? ..... |
| N.º de ciclos de trabajo/hora                                   | <input type="checkbox"/> Tiempos de intermitencia: | ON/s .....                              | OFF/s .....                             |  |
| ¿En la instalación hay fuertes oscilaciones del grado de vacío? |  | <input type="checkbox"/> Sí             | <input type="checkbox"/> No             |  |
| Sí las hay, dentro de cuáles valores:                           | mín. .... mbar;                                    | máx. .... mbar                          |   |  |





# QUESTIONARIO PARA BOMBAS DE VACÍO

Los dibujos en 3D están disponibles en el sitio web [vuotecnica.net](http://vuotecnica.net)

## 8) ¿A la parada de la bomba, debe impedirse el retorno del aire en la instalación en estado de vacío?

- Sí  No

La estanqueidad está garantizada por las válvulas de retención, cuyo empleo es:

- Obligatorio, en las bombas de vacío lubricadas.
- Facultativo, en las bombas de vacío en seco.

Nota: En las bombas de vacío en baño de aceite, de la serie RVP, las válvulas de retención son integradas.

## 9) Tiempo de mantenimiento del vacío

¿El vacío debe mantenerse durante un determinado tiempo? (para sostener, por ejemplo, la carga suspendida con ventosas, en caso de falta de corriente eléctrica)  Sí  No

Si la respuesta es sí, ¿durante cuánto tiempo? En segundos .....

## 10) Depósito para el vacío

- Volumen solicitado en litros.....  Volumen recomendado en litros.....  Volumen disponible en litros.....

## 11) Perspectivas de compra

- Solicitud individual .....  N.º ..... bombas/año  Entrega solicitada: .....

## 12) En caso de sustitución de la bomba de vacío

- Modelo utilizado hasta ahora: .....  Caudal m<sup>3</sup>/h .....  Grado de vacío mbar.....

- Marca .....

- Alimentación eléctrica:  Monofásica  Voltios 230-50 Hz  Otros voltios ..... Hz .....
- Trifásica  Voltios 230/400-50 Hz  Otros voltios ..... Hz .....

## 13) Contacto

- ¿Desea que le contactemos? Sí  No
- ¿Le interesaría una visita? Sí  No  Si le interesa, ¿en qué fecha/hora? .....

