

БЛАНК ПОДБОРА ЦВЕТА		ДЛЯ ВНУТРЕННЕГО ПОЛЬЗОВАНИЯ QR-01-103 Оригинал 10/20/04		
«RIVERDALE COLOR» 1 Walnut Street Perth Amboy, NJ 08861 Бесплатно: (800) 227-6027 Телефон: (732) 376-9300 Факс: (732) 376-9394		<input type="checkbox"/> Подбор нового цвета <input type="checkbox"/> Изменение существующего цвета		Номер покупателя _____ Номер заказа _____ Номер цвета: _____
Дата заказа: _____ КЛИЕНТ: _____ Адрес: _____ Город, индекс _____ Телефон _____ Факс _____ Контактное лицо _____ E-mail _____		Название цвета _____ Код клиента _____ Вид продукции _____ Эксплуатация в помещении <input type="checkbox"/> Эксплуатация вне помещения <input type="checkbox"/> Потребитель _____ Дата заказа _____ Дата исполнения _____ Заказчик _____		
МАТЕРИАЛ ЗАКАЗЧИКА		ОСОБЫЕ ТРЕБОВАНИЯ		ТОЧНОСТЬ СООТВЕТСТВИЯ ЦВЕТА
Полимер _____ Поставщик _____ Применение _____ Индекс течения расплава _____ Плотность _____ <input type="checkbox"/> Стандартный материал Материал используемый «Riverdale Color» для подбора цвета <input type="checkbox"/> Материал заказчика Заказчик предоставляет собственный материал для подбора цвета (минимум 10 кг)		<input type="checkbox"/> Пищевая индустрия / Фармакология <input type="checkbox"/> Товары для дома <input type="checkbox"/> Игрушки <input type="checkbox"/> Содержание тяжелых металлов допустимо <input type="checkbox"/> Упаковка <input type="checkbox"/> Другое применение _____ <hr/> <input type="checkbox"/> ММР/Медицинский Класс I <input type="checkbox"/> Класс II <input type="checkbox"/> Класс III <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/> NSF <hr/> ТЕРМИЧЕСКАЯ СТАБИЛЬНОСТЬ <input type="checkbox"/> Стандартная переработка Температура _____ <input type="checkbox"/> Горячеканальное формование <input type="checkbox"/> Ротационное формование Температура сушки _____ Концентрат должен высохнуть в полимере? Да _____ Нет _____		<input type="checkbox"/> Критично DE< <input type="checkbox"/> CMC <input type="checkbox"/> CieLab <input type="checkbox"/> Коммерческое <input type="checkbox"/> Не критично <input type="checkbox"/> Идентичен образцу <input type="checkbox"/> Дополнительные требования: _____ _____ _____ _____ _____ _____
ОФОРМЛЕНИЕ КОНЕЧНОГО ПРОДУКТА	ТИП ПРОЦЕССА	ТИП ОСВЕЩЕНИЯ	ДОБАВКИ	ПРОЗРАЧНОСТЬ
<input type="checkbox"/> Шелкография <input type="checkbox"/> Наклейки <input type="checkbox"/> Лазерная гравировка <input type="checkbox"/> Другое: _____	<input type="checkbox"/> Литье <input type="checkbox"/> Экструзия <input type="checkbox"/> Выдувная пленочная экструзия <input type="checkbox"/> Выдувное формование <input type="checkbox"/> Ротационное формование <input type="checkbox"/> Другое: _____	<input type="checkbox"/> Согласно образцу <input type="checkbox"/> Матовая <input type="checkbox"/> Глянцевая <input type="checkbox"/> Текстурированная <hr/> <input type="checkbox"/> Комнатное освещение <input type="checkbox"/> Дневной свет <input type="checkbox"/> Другое: _____	<input type="checkbox"/> У.Ф.стабилизатор <input type="checkbox"/> Антиоксидант <input type="checkbox"/> Антистатики <input type="checkbox"/> Смазки <input type="checkbox"/> Антифрикционные <input type="checkbox"/> Другое: Желаемый эффект: _____	Непрозрачный _____ Полупрозрачный _____ Прозрачный _____ Матовый _____
ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОБРАЗЦОВ ЗАКАЗЧИКУ		ПРИМЕНЯЕМЫЙ МЕТОД ОКРАШИВАНИЯ	ПОЖЕЛАНИЕ ЗАКАЗЧИКА ПО % ВВОДА	
Предоставить: _____ Количество образцов Вид образца: <input type="checkbox"/> Плоский, <input type="checkbox"/> 3-ступенчатый, <input type="checkbox"/> 4-ступенчатый Ротационное формование: <input type="checkbox"/> Диск, <input type="checkbox"/> Блок, Другие требования _____ Паспорта и сертификаты: MSDS <input type="checkbox"/> FDA <input type="checkbox"/> CONEG <input type="checkbox"/> Medical <input type="checkbox"/> E.U. <input type="checkbox"/> Спец. доставка: Учетный номер «FEDEX, DHL, UPS» № _____ Предоставить тракинг номер <input type="checkbox"/> Форма Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Суперконцентрат % _____ <input type="checkbox"/> Сухой пигмент <input type="checkbox"/> Преокрашенный <input type="checkbox"/> Жидкий краситель % _____ Комментарии: _____	<input type="checkbox"/> Оптимальный % _____ <input type="checkbox"/> Минимальный % _____ Примечание _____	
ПЛАНИРУЕМЫЕ ОБЪЕМЫ ПОСТАВКИ			ИНФОРМАЦИЯ О ЦЕНЕ	
Запрос предварительной цены для подбора цвета <input type="checkbox"/> Предполагаемый объем заказа (кг): _____ Годовая потребность: _____ Соответствие/Заказ Количество: _____ Лот № _____ Номер заказа _____ Согласовать образец цвета: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			Текущий поставщик _____ Текущая цена и количество _____ Минимальный заказ _____ Текущие условия поставки _____ Причина смены поставщика _____	