



<b>KONTAKT</b>	<b>UNTERNEHMEN</b>				
	<b>STRASSE, PLZ UND STADT LAND</b>				
	<b>ABTEILUNG</b>				
	<b>KONTAKTPERSON</b>				
	<b>TELEFONNUMMER</b>				
	<b>E-MAIL / WEBSEITE</b>				
	<b>BRANCHE</b> (bitte ankreuzen)	Pharma	Kosmetik	Chemie	Lebensmittel _____
	<b>DATUM</b>				

<b>ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN</b>	Schematische Darstellungen oder Entwürfe
----------------------------------	--

HAUPTPROZESS (bitte ankreuzen)		
<b>VERARBEITUNG</b>	Homogenisierung	Partikelzerkleinerung (Nassmahlen)
	Emulgieren	Lösen
	Suspendieren	Injektion von Reagenzien bei hohen Scherraten
	Begasen	Reaktionsbeschleunigung

PRODUKTINHALTSSTOFFE (bitte ausfüllen)		(bitte ankreuzen)						
Anteil der Inhaltsstoffe (Der Gesamtanteil sollte annähernd 100 % betragen)	Inhaltsstoffe	Flüssig	Fest / Pulvrig	Gasförmig	Ätzend	Abrasiv	Toxisch	Brennbar

Alle von Ihnen bereitgestellten Daten werden vertraulich behandelt. Auf Wunsch kann gern eine Verschwiegenheitserklärung bereitgestellt werden.

PHYSIKALISCHE PARAMETER DES PRODUKTS								
<b>PARAMETER</b>	Viskosität		Dichte	Verarbeitungstemperatur während der Produktion		Druck / Vakuum	Partikelgröße	
	Anfänglich mPas, cP	Endgültig mPas, cP	(Kg/dm <sup>3</sup> )	Min °C	Max °C	Bar	Anfängliche Größe (µm)	Endgültige Größe (µm)



<b>BATCHVERFAHREN</b>	<b>BATCH-PRODUKTION</b>				
	Bitte ankreuzen		J/N		Liter
	<b>BATCH</b>		Behältnis verfügbar?		Volumen (ca.)
	Behältnisdurchmesser (mm)			Höhe (mm)	
	Erforderliche Arbeitsdauer (Minuten)				
	Wenn das Behältnis von KINEMATICA bereitgestellt werden sollte, beschreiben Sie bitte Ihre Anforderungen auf Seite 1				

<b>IN-LINE-VERFAHREN</b>	<b>IN-LINE-PRODUKTION</b>				
	Bitte ankreuzen		J/N		Liter
	<b>KONTINUIERLICH</b> Verarbeitung in nur einem Durchlauf				
	<b>KONTINUIERLICH</b> und Rückführung mit Behältnis		Behältnis verfügbar?		Volumen (ca.)
	<b>KONTINUIERLICH</b> und Rückführung mit Behältnis und Mischer		Behältnis verfügbar?		Volumen (ca.)
	Erforderlicher Durchsatz Liter/Stunde oder gpm				
Wenn das Behältnis von KINEMATICA bereitgestellt werden sollte, beschreiben Sie bitte Ihre Anforderungen auf Seite 1					

<b>STANDARDS</b>	<b>STANDARDS</b> (bitte ankreuzen)	<b>PRÄZISIERUNG</b> (bitte ausfüllen)								
	CIP									
	SIP									
	3A									
	Reinraum									
	Explosionsschutz Ex / ATEX Klasse und Bereich angeben									
	Zertifikate	RA-Wert		IQ		OQ		EN 10204 -2.2		EN 10204 -3.1
	Andere									
	<b>UMGEBUNG</b> (bitte ankreuzen)	<b>SPECIFICATION</b> (bitte ausfüllen)								
	Verfügbare Spannung									
Motoranforderungen (Schutzart)										
Bedingungen im Raum										
Reinigungsanforderungen (äußere Maschinenteile)										
Andere										