

# QUESTIONNAIRE D'INSTALLATION / REPRISE DE MATÉRIEL PAR BÂTIMENT - SOLUTION «INSITU» - 2025.2

Nom de l'établissement :	
Adresse :	
CP et Ville de l'établissement :	
Bâtiment - Étage - Salle :	
Nom du contact :	
Adresse mail du contact :	
Téléphone du contact :	
Horaires d'ouverture :	

**Nom du revendeur :** \_\_\_\_\_ **Concerne la commande n° :** \_\_\_\_\_

1/ Souhaitez-vous un impératif (date/heure) payant ? :  oui  non  
 Livraison possible à compter de ce jour :  oui  non  
 si non à compter du : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

2/ Le site nécessite-t-il une autorisation d'accès? :  oui  non  
 si oui préciser le délai : \_\_\_\_\_  
 Accès jusqu'au bâtiment par camion de plus de 3,5 tonnes :  oui  non  
 Si non, par camion de moins de 3,5 tonnes (option payante) :  oui  non  
 Nécessité d'un camion avec hayon pour décharger :  oui  non

3/ En cas de livraison de plusieurs armoires, les armoires vont-elles  
 toutes au même étage ?  oui  non  
 si non préciser : \_\_\_\_\_

4/ Livraison à quai, RDC avec 2 marches maximum à monter,  
 (50 mètres de roulage inclus, au delà, option payante):  oui  non

- Livraison à l'étage :  oui  oui **avec monte-charge**  non  
**Dimensions int. du monte-charge (H x L x P, en cm) :** \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_  
**Dimensions int. de la porte du monte-charge (H x L x P, en cm) :** \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

- Étage (indiquer l'étage de chaque salle) :  RDC  Étage  
 Étage à préciser \_\_\_\_\_

a) Distance entre l'aire de déchargement et l'emplacement prévu  
 du matériel  ≤ 50 mètres  > 50 mètres

Combien de mètres supplémentaires : \_\_\_\_\_ m

c) Passage en roulage des obstacles (portes...) prévoir 20 cm en  
 hauteur de plus dans votre calcul:  oui  non

d) Charge admissible au sol à l'emplacement prévu supérieure au  
 poids du matériel et des produits à stocker:  oui  non  
 si non, contacter notre service commercial à commercial@trionyx.fr

**Si vous avez répondu « non » à l'une des questions du point n° 4, la prestation demandée requiert un complément d'informations, remplissez le questionnaire de livraison n°2 page suivante.**

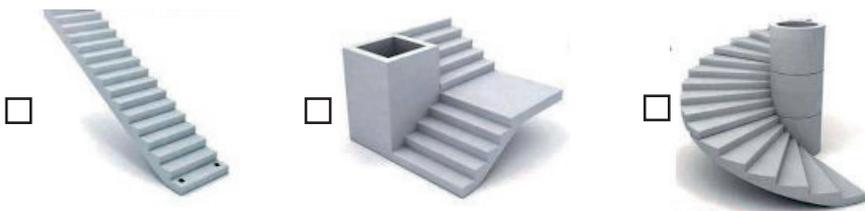
5/ Souhaitez-vous la visite d'un spécialiste pour l'établissement d'un devis de mise en place du matériel  
 (option payante) :  oui  non

**Toute information erronée ou absente qui ne permettrait pas la livraison du matériel induira la refacturation totale de la prestation. Tout déplacement nul sera facturé.**

Date : \_\_\_\_\_  
 Nom du signataire : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 Tampon et signature : \_\_\_\_\_

**Attention : Prévoir 20 cm de plus sur chacun des côtés de l'armoire (hauteur, largeur et profondeur) afin de vérifier que celle-ci passera correctement dans les escaliers, monte-charges, etc...**

6/ Escalier(s) :



**Merci de fournir des photos comprenant l'escalier + le palier**

	Dimensions utiles (LxP) en cm	Hauteur de plafond minimum en cm	Nombre de marches	Dimensions du palier (LxP) en cm
Escalier 1				
Escalier 2				
Escalier 3				

7/ Porte(s) :

	Dimensions utiles (HxL) en cm
Porte 1	
Porte 2	
Porte 3	
Porte 4	

8/ Couloir(s) :

	Dimensions mini (HxL) en cm
Couloir 1	
Couloir 2	
Couloir 3	
Couloir 4	

Informations complémentaires (revêtement, obstacle, meubles, etc...) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**PRESTATIONS INCLUSES**

Livraison	Livraison avec 50 m de roulage depuis l'aire de déchargement jusqu'à l'emplacement du matériel
Organisation	Livraison le jour convenu entre le prestataire et le destinataire
Récupération	Récupération des palettes et des emballages
MSE1	Vérification du bon calage du matériel
MSE2	Raccordement entre le caisson et l'armoire (si livrés ensemble)
MSFL	Mise en place du filtre (selon modèle)
MSPL	Mise en place du plan de travail en verre (selon modèle)

**OPTIONS PAYANTES**

Visite de site	Déplacement d'un technicien sur site pour devis
Roulage	Roulage au delà de 50 m - Tarif par tranche de 50 m supplémentaires
Camion < 3,5 T	Accès difficile nécessitant un porteur < 3,5 T
Jour de livraison	Impératif de jour de livraison
Heure de livraison	Impératif d'heure de livraison

Date :  
 Nom du signataire :  
 Fonction :

Tampon et  
 signature :