

COMPRESOR PARA AIRE GRADO MÉDICO

Sistemas de Aire y Vacío médico

HOJA DE AYUDA
PARA COTIZAR



MODELOS (Marca con una la opción deseada):



Llena los siguientes datos dependiendo el modelo, para indicar los cabezales* requeridos:

1 2 3

Número de cabezales

1 2 3

Número de cabezales

1 2 3

Número de cabezales

1 2 3

Número de cabezales

Marca con una la opción deseada dependiendo el modelo Capacidad en HP* (Caballos de Fuerza):

Caballos de fuerza HP
(En compresor Reciprocante):

- 3 HP 5 HP
 7.5 HP 10 HP
 15 HP 20 HP

Caballos de fuerza HP
(En compresor de Espiral):

- 5 HP 10 HP

Caballos de fuerza HP
(En compresor dental):

- 1.48 HP 3 HP
 4 HP 5 HP

Caballos de fuerza HP
(En compresor para aire instrumental):

- 1HP 1HP

Marca con una la opción deseada dependiendo el modelo Capacidad en SCFM*:

SCFM

Capacidad de SCFM @100PSI
(En compresor Reciprocante):

- 5.8 SCFM 68.64 SCFM
 11.60 SCFM 70.8 SCFM
 17.16 SCFM 88.8 SCFM
 17.40 SCFM 94 SCFM
 22.2 SCFM 101.70 SCFM
 33.9 SCFM 127.46 SCFM
 34.32 SCFM 135.60 SCFM
 44.4 SCFM 141 SCFM
 47 SCFM 150 SCFM
 51.48 SCFM 188 SCFM
 63.73 SCFM 191.19 SCFM
 66.6 SCFM 254.92 SCFM
 67.8 SCFM

Capacidad de SCFM @50 PSI
(En compresor de Espiral):

- 16.6 SCFM 189.6 SCFM
 33.2 SCFM 221.2 SCFM
 49.8 SCFM 252.8 SCFM
 66.4 SCFM 284.4 SCFM
 82.5 SCFM 316 SCFM
 99.6 SCFM
 116.6 SCFM
 132.8 SCFM
 149.4 SCFM
 166 SCFM
 31.6 SCFM
 63.2 SCFM
 94.8 SCFM
 126.4 SCFM
 158 SCFM

SCFM

Capacidad de CFM @140 PSI
(En compresor Dental):

- 3.53 CFM
 13.54 CFM
 82.4 CFM
 10.1 CFM
 20.60 CFM

SCFM

Capacidad de SCFM @PSI
PIPR:

- 18.96 SCFM 23.68 SCFM
 34.32 SCFM 37.92 SCFM
 47.36 SCFM 64.68 SCFM
 56.88 SCFM 86.04 SCFM
 102.96 SCFM 136.28 SCFM

*De no contar con la información, llenar estos datos para calcular el modelo de compresor:

¿Tiene Vacío en el Hospital? _____

No. de Salas de expulsión: _____ No. de Quirofanos: _____

Número de encamados por área

Generales: _____ Otra (Indicar) _____ : _____
Urgencias: _____ Otra (Indicar) _____ : _____
Otra (Indicar) _____ : _____ Otra (Indicar) _____ : _____
Otra (Indicar) _____ : _____ Otra (Indicar) _____ : _____
Otra (Indicar) _____ : _____ Otra (Indicar) _____ : _____
Otra (Indicar) _____ : _____ Otra (Indicar) _____ : _____
Otra (Indicar) _____ : _____ Otra (Indicar) _____ : _____
Otra (Indicar) _____ : _____ Otra (Indicar) _____ : _____

GRUPO ARIGMED S. DE R.L. DE C.V. TIZAYUCA, ESTADO DE HIDALGO, MÉXICO

www.arigmed.com Arigmed Medical Gas Equipments ventasmx@arigmed.com 779 79 69 370



CERTIFICADOS

