

Questionario di progettazione

La preghiamo di compilare il questionario PDF interattivo per aiutarci a comprendere meglio i Suoi obiettivi e le Sue esigenze per il progetto.

Inizi qui



I. Dati aziendali

Nome dell'azienda

Persona di contatto

Partita IVA			
Indirizzo	CAF		Città
Paese		Stato/Province	cia/Territorio
Numero di telefono		Numero di ce	llulare
Indirizzo e-mail		Sito web	
Come ha conosciuto la nostra azienda?			

II. Informazioni sul progetto

Luogo & consegna

Nome dell'ottica / clinica

L'ottica / clinica si trova in centro città

L'ottica / clinica si trova in un centro commerciale

Nome del centro commerciale

L'ottica / clinica si trova in un centro commerciale

L'ottica / clinica si trova in zona pedonale

Note

La consegna con camion è possibile?

Orari di consegna



II. Informazioni sul progetto

Luogo & consegna		
Piano dell'ottica / clinica		
Seminterrato Piano terra 1º piano 2º piano	Altro	
Accesso all'ottica / clinica		
Scale Ascensore Entrambi	Altro	
Dimensioni dell'ascensore (se applicabile) Altre restrizioni / I	imitazioni	
Informazioni sul progetto Nuovo edificio	Sì	No
Ristrutturazione	Parziale	Totale
Planimetria con dimensioni esatte disponibile?	Sì	No
Foto dello spazio disponibili?	Sì	No
Logo dell'ottica / clinica disponibile (*ai, *pdf, cdr, eps)?	Sì	No
Budget previsto	31	140
Budget previsto		
Tempi del progetto		
Data prevista di completamento dei lavori		
Data prevista di finalizzazione del progetto		
Data prevista di finalizzazione dei progetto		
Data di apertura prevista		
Note		



III. Pianificazione e progettazione

I colori e i materiali elencati saranno utilizzati nelle visualizzazioni del Suo spazio.

Pā	areti, pavimenti e sof	fitto											
	Superficie dell'ottica	a / clinica (n	1²)										
	Tipo di pavimento	Moquette		Parqu	et / le	egno	Piastı	relle	Altro				
		PVC			Lami	nato							
	Colore del paviment	to (codice d	ecoi	rativo o	RAL,	se applic	abile)						
	Tipo di pareti					Colore d	elle pa	reti (RAL	₋ se app	licabi	le)		
	Altezza del soffitto		Tip	o di sof	fitto								
			Ce	mento		Sospeso)		Altro				
	Dimensioni dell'ingr	resso (cm)	Dir	mension	i dell	a vetrina	(cm)	Altezza	del dava	nzale	della v	etrina	(cm)
	Note												
Si.	stemi di riscaldamen		zazı	ione									
	Tipo di riscaldamen	το											
	Radiatori esistenti								Sì		No		
	Numero di radiatori												
	Climatizzazione esis	stente							Sì		No		
	Numero di unità di d	climatizzazio	one										
	Indichi le posizioni d	di radiatori e	clin	natizzaz	ione	con le lor	o dimei	nsioni su	lla plani	metri	a.		
	Note												



III. Pianificazione e progettazione

Veuillez indiquer les zones à inclure dans la conception de votre optique / clinique.

Esposizione			Sì	No	
Area d'attesa			Sì	No	
Accoglienza			Sì	No	
Reparto bambini			Sì	No	
Area occhiali sportivi			Sì	No	
Area marchi di lusso			Sì	No	
Reparto diagnostica			Sì	No	
Sala visita	Sì	No	Dimension	i (m2)	
Laboratorio	Sì	No	Dimension	i (m2)	
Magazzino	Sì	No	Dimensioni (m2)		
Ufficio	Sì	No	Dimensioni (m2)		
Area personale	Sì	No	Dimension	i (m2)	
Sala riunioni	Sì	No	Dimensioni (m2)		
Bagni	Sì	No	Dimension	i (m2)	

Note

IV. Espositori e arredi

Capacità necessaria per gli occhiali

Occhiali correttivi	Occhiali da sole	Occhiali per bambini
Occhiali sportivi	Occhiali premontati	Astucci per occhiali

Sicurezza degli occhiali

Quanti occhiali desidera conservare in espositori chiudibili a chiave?

Quale tipo di espositore chiudibile a chiave preferisce?









Aste portaocchiali chiudibili

Ripiani chiudibili

Portaocchiali chiudibili

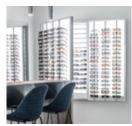
Vetrine murali chiudibili

Stoccaggio

Numero di occhiali conservati in magazzino

Tipo di stoccaggio preferito











Armadi murali

Sistema di stoccaggio a parete Dual

Espositori isola con stoccaggio integrato

Colore / decorazione preferita per cassetti e unità isola (RAL se applicabile)

Note

IV. Espositori e arredi

Espositori per occhiali

Tipo di espositore da parete preferito







Barre orizzontali

Aste portaocchiali

Ripiani LED

Ripiani LED QUADRO









Ripiani LED DIVERSE

Ripiani LED STRIPE

Scatole LED ALEA

Ripiani LED STRUKTURA



Ripiani LED MOSAIC

Colore / decorazione preferita per gli espositori (ripiani, RAL se applicabile)

Note

IV. Espositori e arredi

Espositori per occhiali

Tipo di esposizione preferita per la vetrina









7

Sky Line Solo

Sky Line

Quadro

Telescope







Struktura

Multimediale

Soluzione su misura

Altro

Espositori indipendenti necessari?

Sì

No

Quantità

Tipo di espositore indipendente preferito









Con aste

Struktura

Piedistalli e unità isola

Sono necessari tavoli?

Sì

No

Quantità

Colore/decorazione preferita per i tavoli (RAL se applicabile)

È necessario un bancone?

S

No

Colore/decorazione preferita per il bancone (RAL se applicabile)

Interessato a tavoli elettrici ad altezza regolabile?

Sì

Vο



Note e domande		



Grazie.

Presenta Nova d.o.o.
Puževa 7
10020 Zagabria
Croazia
+385 1 6524 048
info@presenta-nova.hr
www.presenta-nova.com
www.strukturasystem.com