

Hypertherm-Plasma-Schneidbrenner**Duramax MRT für PM 1650, Maschinenbrenner**

Schutzschild Brennerkappe Düse Elektrode Wirbelring

**Schneiden**

Verschleißteil-typ	Stromstärke	Schutzschild	Brennerkappe	Düse	Elektrode	Wirbelring
Mechanisiert	100–105 A	220993	220854	220990	220842 oder 220777*	220994
	80–85 A	220817		220816		220857
	60–65 A			220819		
	40–55 A			220941		

Fugenhobeln

Fugenhobeln mit max. Entfernung¹	100–105 A	220798	220854	220991	220842	220994
Fugenhobeln mit max. Steuerung²	40–85 A	420480		220997		220857

Fine Cut

FineCut	40–45 A	220955	220854	220930	220842	220857
----------------	---------	--------	--------	--------	--------	--------

Hypertherm-Plasma-Schneidbrenner**Duramax MRT für PM 1650, Maschinenbrenner**

Pos	Art.-Nummer	Preis der gesamten Standard-Anlage	Preis	Menge	Fach
	P3220993	Schutzschild 105A M	32.90		A 120
	P3220854	Brennerkappe H65/H85/H105	60.80		O 114
*	P3220990	Düse 100A/105A	13.90		A 176
*	P3220842	Elektrode 45XP/H65/H85/H105	17.60		O 129
	P3220994	Wirbelring 100A/105A	39.50		A 099
	P3220817	Schutzschild H65/H85/105 M	32.90		E 088
*	P3220816	Düse H85	13.90		O 115
*	P3220819	Düse H65	13.90		O 109
*	P3220941	Düse 45A zu 45XP/H65/H85/H105	13.50		O 135
	P3220798	Schutzschild Fugenhobeln H/M H65/H85/H105	32.90		O 104
*	P3220797	Düse Fugenhobeln H/M H65/H85	18.20		O 116
*	P3220991	Düse 100A/105A Fugenhobeln	18.50		A 157
	P3220955	Deflektor H65/H85 M	18.20		E 086
*	P3220930	Düse zu 45XP/H65/85/105 Fine Cut	13.90		B 655
	P3220857	Wirbelring 45XP/H65/H85	38.00		B 655

* = Verpackungseinheit à 5 Stk.

Rot = die meist verwendeten Artikel

Mengenrabatte	
ab 10 Stück	10 %
ab 20 Stück	20 %
ab 50 Stück	25 %

Preisübersicht per 31. Januar 2019 (Preisänderungen vorbehalten)

Die Bestellung erfolgt zu den Swissmem-Lieferbedingungen der B. Schmid Co AG. Die Preise verstehen sich für Lieferung ab Lager Baden, zzgl. MWST allfällige Transport- und Verpackungskosten werden separat in Rechnung gestellt. Zahlung: 30 Tage netto ab Rechnungsdatum.

Besteller: _____	Firma: _____
Adresse: _____	Best. Nr. /Abt: _____
PLZ, Ort: _____	Telefon Nr: _____
Datum: _____	Unterschrift: _____