

Checkliste – Planungsleistungen KS-QUADRO-SYSTEM



Alle grün hinterlegten Felder sind für die Einreichung bei der H+H Planungsabteilung auszufüllen.

= Pflichtfelder

1. Objektdaten		
Baustellenname/Objekt:		
Objekt-Nr. Navision:		AB-Nummer:
Adresse der Baustelle:		
Kontaktdaten:	Bauunternehmer <input type="checkbox"/>	Bauleiter/Polier <input type="checkbox"/>
Firma/Ansprechpartner:		
Telefon:		
E-Mail:		
Planungs-/Ingenieurbüro	Architekt <input type="checkbox"/>	Tragwerksplaner <input type="checkbox"/>
Firma/Ansprechpartner:		
Telefon:		
E-Mail:		
Bemerkungen:		

2. H+H Planungsleistungen für das KS QUADRO-SYSTEM

KS-QUADRO-SYSTEM	RDK 2,0 <input type="checkbox"/>	RDK 2,2 <input type="checkbox"/>	WD 175 mm _____ m ³ / WD 200 mm _____ m ³ / WD 240 mm _____ m ³
RDK und Mengen	KS-QUADRO E RDK 1,8 <input type="checkbox"/>		E-Kanal Nutzung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
KS-Kimmsteine <small>Für detaillierte Informationen zu RDK und Verfügbarkeit siehe Preisliste.</small>	Standard <input type="checkbox"/>	RDK 2,2 <input type="checkbox"/>	KS-ISO-Kimmsteine (Bereiche angeben) <input type="checkbox"/>
Bereiche ISO-Kimm beschreiben			
KS-Stürze	KS-Systemstürze (H= 123 mm) <input type="checkbox"/>	KS-Flachstürze (H= 113 mm) <input type="checkbox"/>	
KS-Giebelsteine	Sonderproduktion <input type="checkbox"/> (Vorlaufzeit 15 AT nach Freigabe)	Dachneigung in Grad: _____ (mind. 27 Grad)	

Planungsgrundlagen: Ausführungs- und Detailplanung, Statik inkl. Positionspläne

eingereichtes Format:	PDF und DWG/DXF <input type="checkbox"/>	IFC und PDF <input type="checkbox"/>
Zusendung der Ausführungspläne an die H+H Planungsabteilung / Checkliste an beide per Mail	elementierung@hplush.de	service-nord@hplush.de service-ost@hplush.de service-sued-ost@hplush.de service-sued-west@hplush.de service-sued@hplush.de

3. Prüfungsprozess

(Bitte nur ein Kreuz)	<input type="checkbox"/> Web-Portal: planXchange	<input type="checkbox"/> E-Mail: Pläne als PDF
-----------------------	--	--

Checkliste – Planungsleistungen KS-QUADRO-SYSTEM

4. Detaillierte Planung				
Hinweis A (nur für Kombiobjekte):	PB-Außenwände laufen durch (außen), und KS-Innenwände werden stumpf gestoßen (innen).			
erhöhter Schallschutz geplant:	ja <input type="checkbox"/> (weiter mit Hinweis B)	nein <input type="checkbox"/>		
Hinweis B: 	KS-Wohnungstrenn- und Treppenraumtrennwand wird durch die KS Außenwand „durchgeführt“ (ab Länge $\geq 1,25$ m AW), flankierende KS-Wände werden stumpf angeschlossen.			
Rollladen	Höhe in mm: _____	Auflagerlänge in mm: _____		
Toleranzmaß KS an KS Mauerwerk	<input type="checkbox"/>	Standard: 10 mm	<input type="checkbox"/>	abweichend: _____ mm
Toleranzmaß Pb an KS Mauerwerk	<input type="checkbox"/>	Standard: 10 mm	<input type="checkbox"/>	abweichend: _____ mm
Toleranzmaß KS an Beton/anderes MW	<input type="checkbox"/>	Standard: 20 mm	<input type="checkbox"/>	abweichend: _____ mm
5. Optimierung				
Öffnungen verschieben	<input type="checkbox"/>	Höhe in mm: _____	<input type="checkbox"/>	Breite in mm: _____
Brüstungen anpassen	<input type="checkbox"/>	Höhe in mm: _____	<input type="checkbox"/>	Breite in mm: _____
Fenstermaße anpassen	<input type="checkbox"/>	Höhe in mm: _____	<input type="checkbox"/>	Breite in mm: _____
Türöffnungen verschieben	<input type="checkbox"/>	Höhe in mm: _____	<input type="checkbox"/>	Breite in mm: _____
Bemerkungen:				
6. Termine				
geplanter Lieferstart:	am: _____ . _____ . 20 _____			
Bemerkungen:				
7. Baustelle				
Bemerkungen:				
8. Geräte und Zubehör				
	Auslieferung erfolgt bei Verfügbarkeit. Weiteres Zubehör für die Verarbeitung lt. aktueller Preisliste.			
Versetzttechnik (Vermittlungsservice)	Minikran MK 300	<input type="checkbox"/>	Minikran MK 400	<input type="checkbox"/>
	Funkfernsteuerung	<input type="checkbox"/>	Variogreifer VSG510	<input type="checkbox"/>
	KS-QUADRO Versetzgreifer	<input type="checkbox"/>	Quer-/Passsteingreifer H9	<input type="checkbox"/>
	KS-Steinspalter elektro-hydraulisch <input type="checkbox"/>			
Bemerkungen:				
9. Zusätzliche Angaben				

Mit der Unterschrift gestatten Sie H+H, dass die Zeichenleistung auch an Dritte beauftragt werden kann.

Unterschrift Auftraggeber/Firmenname Datum: _____	Unterschrift H+H/GBL Datum: _____
Verteiler:	Diese Checkliste wird bitte vollständig ausgefüllt vom verantwortlichen H+H Gebietsleiter und an das H+H Kundenservicezentrum sowie an die H+H Planungsabteilung versendet.