

فرم ارزیابی پارچه مورد نیاز تولید ماسک صنعتی در دوره زمانی ۴۵ روزه

(موضوع مصوبات جلسه ارزیابی و برنامه ریزی تامین پارچه و کش ماسک ابلاغی طی نامه شماره ۶۰/۲۵۶۳۶ مورخ ۹۹/۱/۲۰)

نام واحد صنعتی:	آدرس کارخانه	تاریخ تکمیل فرم: / / ۱۳۹۹	
	استان:		شهر:
	شهرک صنعتی:		خیابان:
	کوچه:		پلاک:
نام و نام خانوادگی مدیرعامل:	تعداد کارگر خط تولید:	شماره تماس همراه:	

الف- بررسی وضعیت تولید فعلی

۱- مشخصات دستگاه های نصب شده و میزان تولید

نوع دستگاه	تعداد دستگاه نصب شده	ظرفیت اسمی مجموع دستگاه ها (عدد در روز)	ظرفیت واقعی مجموع تولید دستگاه ها (عدد در روز)
دستگاه تولید بدنه ماسک سه لایه			
دستگاه تولید بدنه ماسک N۹۵			
دستگاه کش زن			

۲- میزان پارچه مورد نیاز (در دوره ۴۵ زمانی روزه)

نوع پارچه	میزان مورد نیاز در دوره ۴۵ روزه (مترطول)	عرض پارچه (cm)	گرماژ پارچه (gr/m ^۲)	محل تامین (بافتینه و بافتسان / بهبود یزد / سایر منابع با ذکر نام)	میزان پارچه تحویل گرفته شده توسط آن واحد از تاریخ ۹۸/۱۲/۱ تا کنون (مترطول)
اسپان باند					
ملت بلون					
سایر پارچه ها با ذکر نام					

ب- بررسی وضعیت طرح توسعه (در صورت برنامه ریزی واحد جهت افزایش ظرفیت تولید (نصب دستگاه جدید، تغییر کاربری خط تولید و ...) بند ب تکمیل گردد).

نوع دستگاه	تعداد دستگاه	پیش بینی ظرفیت اسمی مجموع دستگاه های تولید (عدد در روز)	وضعیت (ثبت سفارش / واردات / خرید داخلی / تولید آزمایشی)	پیش بینی تاریخ بهره برداری از خط جدید
دستگاه تولید بدنه ماسک سه لایه				۱۳۹۹ / /
دستگاه تولید بدنه ماسک N۹۵				۱۳۹۹ / /
دستگاه کش زن				۱۳۹۹ / /
توضیحات تکمیلی (در صورت وجود)				
مهر و امضا مدیرعامل				