

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ
НА СИСТЕМУ ЗАЩИТЫ

ОБРАЗЕЦ



телефон / факс: 362-1077, 362 -1078, www.arkonnpo.ru info@arkonnpo.ru

Заказчик - предприятие	XXX, XXXXXXXX		
Проект	XXXXX		
Объект, цех, установка	XXXX, XXX, XXX		
Позиция	Количество	3	
Контактное лицо	Мванов Иван Иванович		
	Тел./факс	+7(000) 000-000-000	
Диаметр условный, Ду, мм	100	Давление условное, Ру, кгс/см ²	15

Рабочая среда

Наименование / состав	вода		
Наличие в среде абразивных частиц (количество и размер)			
Агрегатное состояние	<input checked="" type="checkbox"/> жидкость	<input type="checkbox"/> пар	<input type="checkbox"/> газ
Температура на входе, °C	120		
Плотность на входе, кг/м ³			
Максимальный расход для жидких сред - м ³ /ч, для пара - кг/ч, для газа - нм ³ /ч.	200		
Диапазон настройки давления срабатывания, кгс/см ²	<input checked="" type="checkbox"/> 2...8	<input type="checkbox"/> 6...12,5	
Допустимые суммарные потери на 2-х отсечных клапанах системы защиты			
Наличие сигнализатора положения	<input type="checkbox"/> да	<input checked="" type="checkbox"/> нет	

Корпус клапана	Тип корпуса		
	Материал корпуса	сталь	
	Присоединение к трубопроводу	<input checked="" type="checkbox"/> фланцевое <input type="checkbox"/> под приварку <input type="checkbox"/> DIN <input type="checkbox"/> ANSI	
	Исполнение фланцев		
Установка	Положение трубопровода	<input type="checkbox"/> горизонтальное <input type="checkbox"/> вертикальное	
	Материал трубопровода	Ст. 20	
	Размер трубопровода, Ду, мм	100	
	Окружающая температура, C	мин. +15 макс. +40	
Принадлежности	Ответные фланцы	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	

Дополнительная информация

Для получения более полной информации, просим Вас приложить к опросному листу схему установки, в которой планируется применение изделия.

Опросный лист заполняется на один тип изделия!!!

Внимание! При заполнении опросного листа обязательно указывать единицы измерения.

При отсутствии данных, подчеркнутых жирной линией, ответственность за неправильный подбор арматуры ложится на заказчика!

Подпись лица заполнившего опросный лист _____ / _____

Дата заполнения опросного листа _____ / _____ / _____