

опросный лист для подбора гидро модуля

Дата заполнения*

	.		.	
дд		мм		гггг

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ

Название компании*	
Адрес*	
Веб-сайт	
Специализация	

КОНТАКТНОЕ ЛИЦО

Ф.И.О.*	
Должность*	
Тел./Факс*	E-mail: <input style="width: 150px;" type="text"/>

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТЕ

Название*	
Адрес*	
Место установки*	

ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА

Требуемый расход* $m^3/ч$	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Напор на входе в установку (подпор)*	м	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Тип жидкости*	<input style="width: 250px;" type="text"/>	Требуемый напор на выходе (без подпора)*	м	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Температура жидкости*	минимальная °C	Количество насосов: рабочий + резервный*	шт.	<input style="width: 30px;" type="text"/> + <input style="width: 30px;" type="text"/>
	максимальная °C			

ТИП СИСТЕМЫ*

открытая закрытая

ТИП ШКАФА УПРАВЛЕНИЯ НАСОСАМИ

Частотные преобразователи в шкафу на каждый насос** Релейное управление**

ПЕРЕДАЧА ДАННЫХ

Modbus BACNET другое

ИНТЕРФЕЙС

RS-485 Ethernet другое

ОГРАНИЧЕНИЕ ПО ГАБАРИТАМ

Длина м Ширина м Высота м

КЛИМАТИЧЕСКОЕ ИСПОЛНЕНИЕ

Для внутреннего размещения УХЛ4 Для наружного размещения (в контейнере) УХЛ1

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

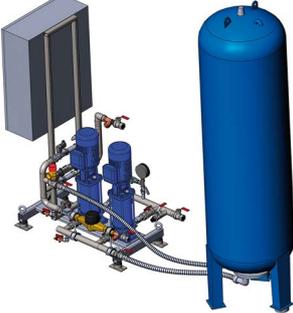
Внимание! Мы не несем ответственности за корректность исходных данных, предоставленных для подбора оборудования!

* необходимый минимум информации, обязательный к заполнению

** заполнить одно из полей

Опросный лист на расширительный бак / Автоматическую установку поддержания давления и заполнения (АУПДЗ / АУПД)

Дата заполнения			
Информация о заказчике			
Название организации			
Адрес			
Контактное лицо			
Тел		e-mail	
Сведения об объекте			
Название			
Адрес			

Тип оборудования		
<input type="radio"/> Расширительный бак 	<input type="radio"/> Автоматическая установка поддержания давления 	<input type="radio"/> Автоматическая установка поддержания давления и заполнения 

Система	
Тип	<input type="radio"/> Отопление <input type="radio"/> Вентиляция <input type="radio"/> Другое
Тепловая мощность системы	Гкал/ч или МВт
Объем системы	литры
Температура теплоносителя. Подающая / обратная линии	°С
Теплоноситель	<input type="radio"/> Вода <input type="radio"/> Гликоль, концентрация (%)
Статическое давление в системе, или минимальное давление в системе	бар
Давление срабатывания предохранительного клапана	бар
Ограничение по габаритам	

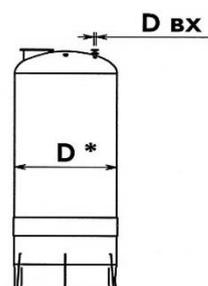
Опции для АУПД	
<input type="radio"/> Диспетчеризация	<input type="radio"/> Модуль сохранения данных / настроек

Дополнительные сведения и требования

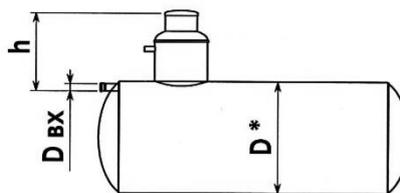
ОПРОСНЫЙ ЛИСТ НА НАКОПИТЕЛЬНУЮ ЕМКОСТЬ

1. Общая информация	
Местоположение/Объект:	
Контактное лицо:	
Организация/Отдел:	
Телефон:	
E-mail:	

Вертикальная установка



Горизонтальная установка



2. Параметры для подбора

1	Объем резервуара:		
	номинальный*	м ³	
	полезный	м ³	
	проектный уровень налива	м ³	
2	Тип резервуара:		
3	Наличие колодца обслуживания*: <input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет;	Диаметр :	
4	Наличие разгрузочного патрубка: <input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет		
5	Конструктивные данные*: <input type="checkbox"/> горизонтальный резервуар. <input type="checkbox"/> вертикальный резервуар		
6	Внутренний диаметр стенки, мм		
7	Высота стенки, мм		
8	Глубина залегания подводящей трубы для подземной установки, h, мм*		
9	Диаметр подводящей трубы, Dвх, мм	Материал подводящей трубы:	
10	Промежуточные кольца жесткости на стенке: <input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет; Расстояние :		
11	Наличие соединений со стороны подводящей трубы*: <input type="checkbox"/> фланец <input type="checkbox"/> раструб <input type="checkbox"/> гильза		
12	Наличие лестницы		
13	Условия эксплуатации:		
14	Расчетная минусовая температура, 0С		
15	Тип или химический состав жидкости*:		
16	Сейсмичность, баллов	Плотность продукта, т/м ³	
17	Установка емкости*: <input type="checkbox"/> наземная, <input type="checkbox"/> подземная, <input type="checkbox"/> в помещении, <input type="checkbox"/> под проезжей частью		
18	Максимальная температура продукта, С*		
19	Внутреннее избыточное давление, мм.вод.ст.		
20	Специальные требования: _____ _____		

Опросный лист заполнил _____ / _____
Подпись
Должность, ФИО

Дата заполнения: « ____ » _____ 202__ г.