# Опросный лист

# для подбора генератора азота

Если при заполнении опросного листа у Вас возникнут вопросы, пожалуйста, позвоните по телефону **8-499-649-67-68** и наши специалисты с удовольствием Вам помогут.

### 1. Сведения о заказчике

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация** |  |
| **Адрес** |  |
| **Контактное лицо** |  |
| **Телефон** |  |
| **Е-mail** |  |

### 2. Технические параметры генератора азота (ГА)

|  |
| --- |
| **Параметры воздуха на входе в ГА** |
| **Давление на входе в ГА, бар (изб.)** |  |
| **Температура воздуха на входе в ГА, °С** |  |
| **Количество сжатого воздуха на входе в ГА, нм3/час** |  |
| **Точка росы сжатого воздуха на входе в ГА, °С** |  |
| **Класс загрязненности сжатого воздуха на входе в ГА (ГОСТ 17433-80 / ISO 8573)** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Параметры азота на выходе ГА** |
| **Концентрация азота в продуктовом газе, % (об.)** |  |
| **Давление азота на выходе из ГА, бар (изб.)** |  |
| **Производительность по азоту, нм3/час (н.у. – Т=20°С, Р=101,325кПа)** |  |
| **Температура азота на выходе из ГА, °С** |  |
| **Точка росы азота на выходе из ГА, °С** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Условия эксплуатации ГА** |
| **Диапазон рабочих температур в помещении компрессорной** |  |
| **Категория зоны размещения (пожароопасная / невзрывоопасная / взрывоопасная)** |  |
| **Режим работы, постоянный / периодический** |  |
| **Кол-во часов работы в сутки / дней работы в месяц / месяцев работы в году** |  |
| **Назначение** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Требования к конструкции** |
| **Тип газоразделения (КЦА / мембраны)** |  |
| **Наличие ресивера до ГА, его объем** |  |
| **Наличие ресивера после ГА, его объем** |  |
| **Исполнение** **(цеховое / блочно-модульное)** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Требования к электроснабжению** |
| **Частота, Гц** |  |
| **Напряжение, В** |  |
| **Ограничение по мощности, кВт** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Прочее** |
| **Требуемое количество ГА, шт.** |  |
| **Наличие резерва оборудования** |  |
| **Желаемый срок поставки** |  |
| **Прочие требования** |  |

Подпись лица, заполнившего опросный лист: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата заполнения: