# Опросный лист для выбора компрессорной установки

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 компрессорной установки (КУ)

|  |  |
| --- | --- |
| **Параметры газа на входе в КУ** | |
| **Давление на входе в КУ, бар (изб.)** |  |
| **Температура газа на входе в КУ, °С** |  |
| **Класс загрязненности газа на входе в КУ (ГОСТ 17433-80 / ISO 8573)** |  |
| **Состав газа на входе в КУ (если отличный от атмосферного воздуха)** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Параметры газа после сжатия** | |
| **Давление на выходе из КУ, бар (изб.)** |  |
| **Производительность, нм3/час (н.у. – Т=20°С, Р=101,325кПа)** |  |
| **Температура газа на выходе из КУ, °С** |  |
| **Класс загрязненности газа на выходе из КУ (ГОСТ 17433-80 / ISO 8573)** |  |
| **Точка росы газа на выходе из КУ, °С** |  |
| **Содержание масла в газе на выходе из КУ, мг/м3** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Условия эксплуатации КУ** | |
| **Геоклиматические условия эксплуатации (диапазон рабочих температур, влажность воздуха, запыленность)** |  |
| **Размещение (цеховое / блочно-модульное / на шасси / на прицепе)** |  |
| **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 компрессора** |  |
| **Тип привода компрессора (электрический / дизельный)** |  |
| **Наличие частотного регулятора производительности** |  |
| **Наличие устройства плавного пуска** |  |
| **Наличие ресивера, его объем** |  |
| **Система охлаждения (жидкостная / воздушная)** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Требования к электроснабжению** | |
| **Частота, Гц** |  |
| **Напряжение, В** |  |
| **Ограничение по мощности КУ, кВт** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Прочее** | |
| **Требуемое количество КУ, шт.** |  |
| **Наличие резерва оборудования** |  |
| **Желаемый срок поставки** |  |
| **Прочие требования** |  |

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

Дата заполнения: