



## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ для заказа фильтров сетчатых дренажных жидкостных типа СДЖ, ФСЖ, ФС

**Наименование организации:**

Контактное лицо (Ф.И.О., должн.):

№ тел. \_\_\_\_\_, эл. почта: \_\_\_\_\_

Адрес:

Объект:

**Технические параметры:**

№	Наименование	Значение
	Марка аппарата	
	Диаметр трубопровода установки, мм	
	Условное давление, Мпа	
	Производительность, м <sup>3</sup> /ч	
	Наименование рабочей среды ( <i>состав</i> )	
	Температура среды рабочая/расчетная, °С	/
	Класс опасности по ГОСТ 12.1.007-76	
	Пожароопасность по ГОСТ 12.1.004-91	
	Взрывоопасность по ГОСТ Р51330.19-99	
	Климатическое исполнение по ГОСТ 15150-69	
	Сейсмичность района установки, балл	
	Материал корпуса ( <i>ст.3, 09Г2С, 12х18н10т, др</i> )	
	Установленный срок службы, лет	
	Тип присоединения ( <i>на фланцах/ сварное</i> )	
	Место установки ( <i>на открытой площадке/в отапливаемом помещении</i> )	
	Скорость коррозии, мм/год	
	Необходимость нанесения антикоррозионного покрытия, ( <i>да/нет; указать марку</i> )	
	Наличие теплообменного устройства, ( <i>да/нет; вид</i> )	
	Внутреннее покрытие, ( <i>да/нет; вид</i> )	
	Внешнее покрытие, ( <i>да/нет; вид</i> )	
	Наличие теплоизоляции и необходимость приварки деталей для её крепления, ( <i>да/нет; тип, толщина</i> )	
	Необходимость приварки скоб для теплоизоляции, ( <i>да, нет</i> )	
	Необходимость термообработки, ( <i>да/нет</i> )	

**Комплектация аппарата КОФик, ЗРА, КИПиА:** \*отметьте V нужные параметры или добавьте свои

		Иное: ( <i>указать</i> )
<input type="checkbox"/>	Комплект ответных фланцев ( <i>тип</i> )	
<input type="checkbox"/>	Комплект крепежа и прокладок( <i>тип</i> )	
<input type="checkbox"/>	Запас крепежа на _____ лет.	

**Доставка до** \_\_\_\_\_

**Необходимое количество аппаратов** \_\_\_\_\_

**Требуемая дата поставки** \_\_\_\_\_

**Наличие эскиза аппарата** (*приложить*) \_\_\_\_\_

\*Возможна поставка аппаратов в полной комплектации «под ключ», ШМР, ПНР.

\*\*При отсутствии эскиза заполните таблицу штуцеров на стр№2 и наши конструктора сделают вам индивидуальный чертеж.

Заполненный лист направляйте по e-mail:

[zakaz@zavodpem.ru](mailto:zakaz@zavodpem.ru)
**ООО «ЗАВОД ПЕНЗЭНЕРГОМАШ»**
**тел.: 8-800-500-19-50**
[zavodpem.ru](http://zavodpem.ru)

