|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Україна, м. Черкаси****вул. Лісна, 6, 18031****094 8 385 808**  **047 2 385 808****E-mail: tehnoincom@ukr.net** **www.tehnoincom.com.uа** |  |
| **Опитувальний лист для замовлення****ПУНКТУ ОБЛІКУ ГАЗУ** |  |
|  |  |   |
| **\*1.** | **Найменування організації (замовник)** |  |  |
|  |  |  |  |
| **\*2.** | **Телефон, факс** |  |  |
|  |  |  |  |
| **\*3.** | **Електронна адреса** |  |  |
|  |  |  |  |
| **\*4.** | **Контактна особа, відповідальна за зазначену інформацію в даному опитувальному листі:** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Посада:**  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Прізвище, ім'я, по батькові:** |  |  |
|  |  |  |  |
| **\*5.** | **Місце розташування (адреса) та назва об’єкту**  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Технічні вимоги** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*1.** | **Розрахункові витрати газу (нм³/год, ) без врахування коефіцієнта запасу по пропускній здатності К = 1,2** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Максимальні |  | Мінімальні |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*2.** | **Тиск газу на вході (МПа):** |   |  низький |   |  середній |   |  високий II категорії |  | високий I категорії |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Максимальний |  | Фактичний |  | Мінімальний |  |  |
|  |  |  |
| **\*3.** | **Наявність байпаса** | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*4.** | **Наявність манометра:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | на вході | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | на виході | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*5.** | **Наявність термометра** | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*6.** | **Наявність лічильника** | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **\*7.** | **Наявність коректора (комплектація)** | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*8.** | **Індикатор перепаду тиску** | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*9.** | **Обчислювач** | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*10.** | **Датчик абсолютного тиску** | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*11.** | **Контролер зв’язку**  | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*12.** | **Термоперетворювач** | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*13.** | **Бар’єр іскрозахисту**  | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*14.** | **Блок живлення** | **ТАК** |  | **НІ** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** | **Додаткові вимоги:** |  |  |
|  |  |  |  |
| **\*** | **ОБОВ’ЯЗКОВІ ПУНКТИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ** |  |  |
|  |  |  |  |
| **\*** | Просимо докласти принципову схему з межами поставки і планування приміщення пункту обліку газу + специфікацію.  |   |
|  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р

(Підпис) (Дата заповнення)