

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ГРАБЕЛЬНАЯ РЕШЕТКА GR NEPRI®

Организация, ИНН	
Контактное лицо	
Телефон, e-mail	
Объект	
Регион установки	
Размещение	В помещении <input type="checkbox"/> На улице <input type="checkbox"/> Температура окружающей среды <input type="text"/> ⊕С
Дополнительные данные по запросу предложения	Разработка проектной документации <input type="checkbox"/> Закупка оборудования <input type="checkbox"/> Запрос цены перед тендером <input type="checkbox"/> Другое:
Требуемый объем услуг	Проектирование <input type="checkbox"/> Поставка <input type="checkbox"/> Монтаж <input type="checkbox"/> Шеф-монтаж <input type="checkbox"/> Пуско-наладочные работы <input type="checkbox"/>
Планируемый срок заказа оборудования	
Необходимое количество установок, шт.	
Параметры подбора оборудования:	
Вид сточных вод	Хозяйственно-бытовые <input type="checkbox"/> Производственные <input type="checkbox"/> Дождевые <input type="checkbox"/> Другое:
Расход на одну установку	Минимальный <input type="text"/> м ³ /ч Средний <input type="text"/> м ³ /ч Максимальный <input type="text"/> м ³ /ч
Установка	В канале <input type="checkbox"/> В емкости <input type="checkbox"/>
Высота выгрузки от дна канала/емкости, мм	
Высота выгрузки верха канала/емкости, мм	
Глубина канала/емкости, мм	
Ширина канала/емкости, мм	
Максимальный уровень жидкости в канале/емкости, мм	
Длина прямого участка канала, мм	
Требуемый прозор решетки, мм	
Угол наклона установки	Стандартный (75°) <input type="checkbox"/> Другое:

Материал исполнения	Нержавеющая сталь AISI 304 <input type="checkbox"/> / AISI 316 <input type="checkbox"/> Другое:
Комплектация	
Шкаф управления	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Шнековый транспортер NEPRI SC	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Дополнительные требования:	

Дата заполнения: « ____ » _____ 202__ г.

Если у вас возникли вопросы по заполнению опросного листа, пожалуйста, обратитесь к нашим специалистам.