

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

ФИЛЬТР СОРБЦИОННЫЙ САМОПРОМЫВНОЙ FSS 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	
Количество установок, шт.	
Параметры подбора оборудования:	
Вид сточных вод	Хозяйственно-бытовые <input type="checkbox"/> Производственные <input type="checkbox"/> Дождевые <input type="checkbox"/> Другое:
Максимальная пропускная способность, м³/ч	
Эффективная площадь фильтрации, м²	
Содержание взвешенных частиц, мг/л	На входе <input type="text"/> На выходе <input type="text"/>
Материал исполнения корпуса	Нержавеющая сталь AISI 304 <input type="checkbox"/> / AISI 316 <input type="checkbox"/> Углеродистая сталь с антикоррозийным покрытием <input type="checkbox"/> Другое:
Материал исполнения внутренних компонентов	Нержавеющая сталь AISI 304 <input type="checkbox"/> / AISI 316 <input type="checkbox"/> Углеродистая сталь с антикоррозийным покрытием <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.