

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

УСТАНОВКА ФИЛЬТРУЮЩАЯ САМООЧИЩАЮЩАЯСЯ УФС НЕРПРИ®

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"/> м³/ч Средний <input type="text"/> м³/ч Максимальный <input type="text"/> м³/ч
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 НЕРПРИ 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.