

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

УСТАНОВКА ПРИГОТОВЛЕНИЯ РЕАГЕНТА AFP NEPRI®

Организация, ИНН	
Контактное лицо	
Телефон, e-mail	
Объект	
Регион установки	
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.	
Характеристики установки:	
Тип реагента:	Флокулянт <input type="checkbox"/> Коагулянт <input type="checkbox"/> Сода <input type="checkbox"/> Другое:
Название реагента (торговая марка)	
Рабочая температура дозируемого раствора, °С	
Кинематическая вязкость раствора при рабочей температуре, мм ² /с	
Плотность, кг/м ³	
Требуемая производительность готового раствора, л/ч	
Требуемая концентрация готового раствора, %	
Требуемое количество раствора, л/сут	
Материал исполнения корпуса	AISI 304 <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/>
Характеристики бункера-дозатора:	
Объем бункера для дозируемого реагента, л	130 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/>
Технические характеристики станции дозирования:	
Комплектация станцией дозирования	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Комплектация насосами-дозаторами	3 Насоса-дозатора (2 рабочих, 1 резервный) <input type="checkbox"/> 2 Насоса-дозатора (1 рабочий, 1 резервный) <input type="checkbox"/> 2 Насоса-дозатора (2 рабочих) <input type="checkbox"/>

Требуемое давление на выходе из насоса-дозатора, бар		
Комплектация		
Шкаф управления	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Установка дозирования раствора реагента NEPRI DU	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Комплектация в блочно-модульном здании (цехе)	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.