

Форма опросного листа на Клапан обратный Тип СТМ О

Заказчик / Конечный потребитель: _____

Адрес: _____

Тел/факс, E-mail: _____

Проект / Объект реконструкции: _____

Технологическая позиция: _____

1	Тип арматуры	<input type="checkbox"/> Обратный клапан подъемный		<input type="checkbox"/> Обратный клапан поворотный		
2	Марка ранее установленной арматуры (замена)					
3	Номинальный диаметр DN, мм					
4	Номинальное давление PN, МПа/бар					
5	Требуемое количество, шт.					
6	Рабочая среда	Агрегатное состояние	<input type="checkbox"/> Жидкость	<input type="checkbox"/> Газ	<input type="checkbox"/> Пар	<input type="checkbox"/> Двухфазный поток
7		Название рабочей среды / состав				
8		Режимы работы арматуры	Мин.	Норм	Макс.	
9		Входное рабочее давление, МПа/бар				
10		Рабочая температура, °С				
11		Плотность рабочей среды, кг/м ³				
12		Вязкость рабочей среды				
13	Исполнение	Пожаробезопасное исполнение	<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
14		Материал корпуса	<input type="checkbox"/> Чугун		<input type="checkbox"/> Углеродистая сталь	
			<input type="checkbox"/> Нержавеющая сталь		<input type="checkbox"/> Другое	
15		Материал затвора	<input type="checkbox"/> Чугун		<input type="checkbox"/> Углеродистая сталь	
			<input type="checkbox"/> Нержавеющая сталь		<input type="checkbox"/> Другое	
16		Герметичность затвора				
17		Уплотнение затвора				
18	Присоединение к трубопроводу	<input type="checkbox"/> Фланцевое		<input type="checkbox"/> Приварное	<input type="checkbox"/> Резьбовое	
		<input type="checkbox"/> Межфланцевое		<input type="checkbox"/> Другое		
19	Установка	Место установки	<input type="checkbox"/> Помещение	<input type="checkbox"/> Откр. площ.	<input type="checkbox"/> Подземная	
20		Размер присоединяемого трубопровода				
21		Материал трубы				
22		Комплект ответных фланцев	<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
23		Форма фланцевого присоединения	Вход		Выход	
24		Температура окружающей среды	Мин.		Макс.	
25	Дополнительная информация:					

Контактное лицо _____ (_____)

Должность

Подпись

ФИО

Дата заполнения « _____ » _____ 20 __ г.