

Форма опросного листа на Клапан предохранительный Тип СТМ П

Заказчик / Конечный потребитель: _____

Адрес: _____

Тел/факс, E-mail: _____

Проект / Объект реконструкции: _____

Технологическая позиция: _____

1	Тип арматуры	<input type="checkbox"/> Клапан предохранительный				
2	Марка ранее установленной арматуры (замена)					
3	Номинальный диаметр DN, мм	Вход		Выход		
4	Номинальное давление PN, МПа/бар	Вход		Выход		
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		Расход среды, м ³ /ч (н.у., ст.у.) / кг/ч				
10		Входное рабочее давление, МПа/бар				
11		Установочное давление, МПа/бар				
12		Прилагаемое (постоянное) обратное давление, МПа/бар				
13		Создаваемое (переменное) обратное давление, МПа/бар				
14		Рабочая температура, °С				
15		Плотность рабочей среды, кг/м ³				
16		Вязкость рабочей среды				
17		Коэффициент сжимаемости (для газов)				
18		Показатель адиабаты (для газов)				
19		Давление насыщенных паров (жидкости)				
20	Исполнение	Пожаробезопасное исполнение	<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
21		Материал корпуса	<input type="checkbox"/> Чугун		<input type="checkbox"/> Углеродистая сталь	
			<input type="checkbox"/> Нержавеющая сталь		<input type="checkbox"/> Другое	
22		Материал затвора	<input type="checkbox"/> Чугун		<input type="checkbox"/> Углеродистая сталь	
			<input type="checkbox"/> Нержавеющая сталь		<input type="checkbox"/> Другое	
23		Материал пружины				
24		Герметичность затвора				
25	Уплотнение затвора					
26	Присоединение к трубопроводу	<input type="checkbox"/> Фланцевое		<input type="checkbox"/> Приварное		<input type="checkbox"/> Резьбовое
		<input type="checkbox"/> Межфланцевое		<input type="checkbox"/> Другое		
27	Принадлежности	Устройство подрыва	<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
28		Сильфон	<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
		Отопительная рубашка	<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
29	Установка	Место установки	<input type="checkbox"/> Помещение	<input type="checkbox"/> Откр. площ.	<input type="checkbox"/> Подземная	

