

Форма опросного листа на Тип СТМ РДПД

Заказчик / Конечный потребитель: _____

Адрес: _____

Тел/факс, E-mail: _____

Проект / Объект реконструкции: _____

Технологическая позиция: _____

1	Тип арматуры	<input type="checkbox"/> РДПД	<input type="checkbox"/> РТПД	
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
9		Входное рабочее давление, МПа/бар		Макс.
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.