

Опросный лист для заказа установки поверочной газовой УПГ

Диапазон воспроизводимых расходов, м³/ч:

Min:

2,5

иное:

Max:

800

1600

иное:

Типы поверяемых приборов:

фланцевые

межфланцевые

иное

Класс точности поверяемых приборов, %:

1,0

1,5

2,0

2,5

Условный диаметр поверяемых приборов, DN:

- можно вписать свой вариант

Располагаемая мощность
для подключения установки,кВ:

Необходимость в доп.
компрессоре: да нет

Степень автоматизации процессов:

- Управление переключением сопел:

ручное

автоматическое

- Наличие зажимного устройства поверяемых приборов на рабочем столе:

да

нет

Дополнительные
требования:

Наименование Заказчика:

Адрес Заказчика:

ИНН/КПП:

тел./факс

Представитель Заказчика(ФИО, должность):

Контактный тел.:

Подпись _____

Заполненный опросный лист отправить на электронную почту sibna@sibna.ru или по факсу (3452) 271-129.

Примечание. Дополнительно просим направить информацию о размерах помещения(или части помещения) для размещения установки с указанием расположения колонн, их размеров, наличии балок, других выступающих частей с указанием размеров их расположения.