

## Опросный лист для заказа установки поверочной газовой УПГ

Диапазон воспроизводимых расходов, м<sup>3</sup>/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](mailto:sibna@sibna.ru)

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.