

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ НА КЛАПАН ЗАПОРНЫЙ, ЗАПОРНО-РЕГУЛИРУЮЩИЙ

телефон: 8 (843) 233-48-58, www.neftearm.ru sale@neftearm.ru

Заказчик – предприятие					
Проект					
Объект, цех, установка					
Позиция		Количество			
Контактное лицо		Тел./факс			
Тип клапана	<input type="checkbox"/> запорный	<input type="checkbox"/> запорно-регулирующий			
Диаметр условный, Ду, мм		Давление условное, Ру, кгс/см ²			
Рабочая среда					
Наименование / состав					
Наличие в среде абразивных частиц (количество и размер)					
Агрегатное состояние	<input type="checkbox"/> жидкость	<input type="checkbox"/> пар	<input type="checkbox"/> газ		
Расход для жидких сред - м ³ /ч, для пара - кг/ч, для газа - нм ³ /ч.	макс.	норм.	мин.		
Давление на входе клапана избыточное, кгс/см ²					
Давление на выходе клапана избыточное, кгс/см ²					
Температура на входе, °С					
Плотность на входе, кг/м ³					
Вязкость, сСт					
Давление насыщения при max рабочей температуре на входе (для жидкости), кгс/см ²					
Если замена, то тип ранее применяемого клапана					
Корпус клапана	Тип корпуса				
	Материал корпуса				
	Присоединение к трубопроводу	<input type="checkbox"/> фланцевое	<input type="checkbox"/> под приварку		
	Исполнение фланцев				
Затвор	Выбранное значение, Kvy, м ³ /ч				
	Вид пропускной характеристики	<input type="checkbox"/> линейная	<input type="checkbox"/> равнопроцентная		
	Класс герметичности				
	Направление подачи	<input type="checkbox"/> одностороннее	<input type="checkbox"/> любое		
Привод	Тип привода				
	Обозначение привода				
	Напряжение питания привода, В	<input type="checkbox"/> 220 (≈)	<input type="checkbox"/> 380 (≈)	<input type="checkbox"/> 24 (≈)	<input type="checkbox"/> 24 (≈)
	Сигнал управления	<input type="checkbox"/> трехпозиционный	<input type="checkbox"/> 0-10 V	<input type="checkbox"/> 4-20 мА	
	Датчик положения	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Токовый (4-20 мА)	<input type="checkbox"/> Сопротивления	
	Взрывозащита	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да _____		
	Класс защиты	<input type="checkbox"/> IP54	<input type="checkbox"/> IP65	<input type="checkbox"/> IP67	
	Время закрытия				
	Ручной дублер	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет		
	Установка	Положение трубопровода			
<input type="checkbox"/> горизонтальное <input type="checkbox"/> вертикальное					
Материал трубопровода					
Размер трубопровода, Ду, мм					
Окружающая температура, °С		min	max		
Принадлежности	Ответные фланцы				
<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет					
Дополнительная информация					

Для получения более полной информации, просим Вас приложить к опросному листу схему установки, в которой планируется применение изделия.

Опросный лист заполняется на один тип изделия!!!

Внимание! При заполнении опросного листа обязательно указывать единицы измерения.

При отсутствии данных, подчеркнутых жирной линией, ответственность за неправильный подбор арматуры ложится на заказчика!

Подпись лица заполнившего опросный лист _____ / _____ /

Дата заполнения опросного листа _____