|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Опросный лист для заказа компрессорного модуля**

Просим Вас по возможности максимально полно заполнить данный опросный лист.

В случае отсутствия информации или невозможности заполнить определенные поля наши специалисты готовы оказать помощь в заполнении данного опросного листа.

Графы и разделы, помеченные звездочкой (**\***), являются обязательными для заполнения.

1. **Сведения о заказчике \***
   1. Наименование предприятия-заказчика:



* 1. Контактное лицо, ФИО, тел., факс и эл. адрес:



1. **Общие сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Планируемый срок поставки | Дата |
| Географическое расположение |  |

1. **Данные для подбора компрессорного модуля (КМ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*Температура эксплуатации, °С | От  до | |
| \*Давление газа на входе, МПа | От  до | |
| Температура газа на входе, °С | От  до | |
| Влажность газа на входе, мг/ст.м3 |  | |
| \*Производительность, ст.м3/час:  \*при давлении на входе, МПа: |  | |
| \*Давление газа на выходе, МПа |  | |
| \*Наличие в составе КМ блока аккумуляторов газа |  | |
| \*Наличие в составе КМ блока осушки газа  (влажность газа на выходе — 9 мг/ст.м3) |  | |
| \*Наличие в составе КМ блока входных кранов с узлом учета газа (если да, то укажите тип счетчика газа) |  | Тип счетчика газа. |
| \*Количество газозаправочных постов в составе КМ |  | |
| Размещение аппарата воздушного охлаждения газа | Выберите из списка размещение (исполнение). | |
| Специальные требования  (тип системы пожаротушения, тип счетчика узла учета газа, марка и тип компрессора, наличие ограничений по потребляемой мощности, брендирование, цвет, ...) |  | |

1. Желаемый срок предоставления информации: Дата

**Благодарим Вас!**