**Опросный лист на криогенный топливозаправочный пункт (КриоТЗП)**

Для подбора оптимального состава оборудования КриоТЗП заполните, пожалуйста, графы ниже. На основании заполненного опросного листа специалисты ООО «НПК «ЛЕНПРОМАВТОМАТИКА» сформируют технико-коммерческое предложение либо заключение о возможности строительства КриоТЗП на заявленном земельном участке. Просим Вас по возможности максимально полно заполнить опросный лист.

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. **Перечень необходимых работ \*** | |
| 🗹Проектирование КриоТЗП |  |
| Поставка технологического оборудования |  |
| Монтаж и пусконаладочные работы |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Сведения об объекте** | | | | |
| Планируемый срок реализации проекта | | Дата | | |
| Вид КриоТЗП \* | |  | | |
| Местонахождение объекта (город, населенный пункт) \* | |  | | |
| Кадастровый номер или адрес земельного участка | |  | | |
| Наличие технических условий на электроснабжение, водоснабжение, водоотведение и пр. (при наличии ТУ необходимо приложить к опросному листу) \* | |  | | |
| 1. **Данные для подбора технологического оборудования** | | | | |
| Данные о транспортных средствах | | Вид заправляемых транспортных средств (грузовики, автобусы, спецтехника, рельсовый транспорт, водный транспорт и т.д.) | |  |
| Средний объем криогенного бака транспортного средства, м3 | |  |
| Тип СПГ, на который рассчитаны криогенные баки | | Ненасыщенный СПГ (3 атм.)  Насыщенный (8 атм.) |
| Данные о производительности КриоТЗП | | Среднее количество заправок в сутки | |  |
| Пиковая загрузка (максимальное количество заправок в наиболее загруженный час) | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Пожелания по составу КриоТЗП** |  |
| Требуется ли насосная станция для разгрузки автоцистерн СПГ со счетчиком газа |  |
| Объем ёмкостей хранения СПГ, м3 |  |
| Количество заправочных колонок СПГ |  |
| Требуется ли система регазификации для заправки транспортных средств КПГ? |  |
| Дополнительные требования |  |

1. **Желаемый срок предоставления информации**: Дата

**Благодарим Вас!**