

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ
 для заказа переносных приборов контроля горючих и
 токсичных газов типа АНКАТ-7631Микро,
 АНКАТ-7664Микро

Пожалуйста, сообщите как можно больше информации о конкретном применении заказываемых приборов (систем) безопасности. В случае возникновения вопросов при заполнении опросного листа обращайтесь по т. 8-4812-25-25-20.

I. Общие требования к датчикам взрывоопасных и токсичных веществ

(при заказе выбрать от 1 до 4 компонентов)	<input type="checkbox"/> H2S (электрохимический датчик) <input type="checkbox"/> 0-20 мг/м3 <input type="checkbox"/> 0-40 мг/м3 <input type="checkbox"/> CO (электрохимический датчик) <input type="checkbox"/> 0-50 мг/м3 <input type="checkbox"/> 0-200 мг/м3 <input type="checkbox"/> CO2 (инфракрасный датчик) <input type="checkbox"/> 0-2 % <input type="checkbox"/> 0-5 % <input type="checkbox"/> 0-10 % <input type="checkbox"/> HCl (электрохимический датчик) 0-30 мг/м3 <input type="checkbox"/> O2 (электрохимический датчик) 0-30 % <input type="checkbox"/> NH3 (электрохимический датчик) 0-150 мг/м3 <input type="checkbox"/> CL2 (электрохимический датчик) 0-25 мг/м3 <input type="checkbox"/> SO2 (электрохимический датчик) 0-20 мг/м3 <input type="checkbox"/> NO2 (электрохимический датчик) 0-10 мг/м3 <input type="checkbox"/> CH4 (инфракрасный датчик) 0-99 % НКПР <input type="checkbox"/> C3H8 (инфракрасный датчик) 0-50 % НКПР <input type="checkbox"/> ΣСН (инфракрасный датчик) 0-99 % НКПР <input type="checkbox"/> возможность пересчета показаний от 0 до 42 000 мг/м3 <input type="checkbox"/> ЕХ (термохимический датчик) 0-50 % НКПР <input type="checkbox"/> ФИД 0-3500 мг/м3 диапазон измерений (указать контролируемые компоненты _____)						
Температура окружающей среды в месте контроля, °C	Min _____)						
Категория взрывоопасности помещения в месте использования датчиков	<input type="checkbox"/> Взрывоопасная <input type="checkbox"/> Не опасная						
Пороги срабатывания	<input type="checkbox"/> Стандартные Не стандартные (укажите значение порогов) _____						
Способ забора пробы	<input type="checkbox"/> Диффузионный <input type="checkbox"/> Принудительный						
Вид сигнализации:	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Да</td> <td><input type="checkbox"/> Нет</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Да</td> <td><input type="checkbox"/> Нет</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Да</td> <td><input type="checkbox"/> Нет</td> </tr> </table> - звуковая - световая - вибросигнализация	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет						
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет						
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет						
Наличие энергонезависимой памяти	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет						

Пробозаборное устройство 	<input type="checkbox"/> Пробозаборник для обеспечения отбора пробы из колодцев, а также где возможно присутствие воды ИБЯЛ.418311.050
	<input type="checkbox"/> Газозаборник для обеспечения отборы пробы из труднодоступных мест ИБЯЛ.418311.033
Наличие Морского и Речного Сертификата Соответствия	<input type="checkbox"/> РМРС <input type="checkbox"/> РРР

II. Дополнительные сведения

Специальные требования к оборудованию: _____

Пожалуйста, представьте краткое описание или эскиз защищаемого промышленного объекта.

1.1 Компания: _____ Факс: _____

1.2 E-mail: _____ Тел. _____

1.3 Ф. И. О.: _____
 (лица заполняющего опросный лист)

1.4 Должность: _____

Дата _____ Подпись _____

Заполненный опросный лист направьте по факсу (4812) 25-25-20 или по e-mail:
zakaz@gazoanalizators.ru