

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ЗАКАЗА УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИНДИКАТОРА ПРОХОЖДЕНИЯ ОЧИСТНОГО УСТРОЙСТВА УЛИС-А

Предприятие _____
Адрес _____
Фамилия _____ Должность _____
Телефон _____ Факс _____ E-mail _____
Название объекта/расположение _____

1. Количество индикаторов, шт: УЛИС-А _____

2. Характеристика трубопровода:

2.1 Материал: _____

2.2 Внутренний диаметр - D (мм) _____

2.3 Толщина стенки (мм) _____

2.4 Время эксплуатации (лет) _____

2.5 Место установки датчиков:

на открытом воздухе _____ в помещении _____ в колодце _____ в грунте _____

3. Характеристика окружающей среды в месте размещения датчиков:

3.1 Температура (°C): Миним. _____ Максим. _____ 3.2 Наличие паров агрессивных веществ (каких и сколько) _____

3.3 Концентрация: Миним. _____
Максимальная _____ 3.4 Влажность Максим. _____ при температуре _____

4. Требования к электронному блоку прибора:

4.1 Температура (°C): Миним. _____ Максим. _____ 4.2 Наличие паров агрессивных веществ (каких и сколько) _____

4.3 Влажность Максим. _____ при температуре _____ 4.4 Требуемая категория исполнения корпуса _____

4.5 Расстояние от электронного блока до датчика (м) _____ 4.6 Тип кабеля датчика (рекомендуемый МКЭКШВ

2Х2Х1) _____ 4.7 Выходные сигналы: «сухой контакт» «Событие» _____ «сухой контакт» «Работоспособность» _____

Токовый 4 - 20мА _____ интерфейс RS-485 _____

4.8 Питание: 220В, 50Гц _____ 24В 250мА _____ совместное 220В, 50Гц и 24В, 250мА _____

5. Исполнение прибора: стационарное _____

6. Характеристика жидкости в трубопроводе:

6.1 Наименование продукта или хим. формула _____ 6.2 Температура (°C) рабочая _____ Максимальная _____

6.3 Наличие загрязнений (каких и сколько) _____ 6.4 Концентрация загрязнений Миним. _____ Максим. _____

6.5 Наличие пузырьков _____

газа _____ 6.6 Концентрация пузырьков газа Миним. _____ Максим. _____

7. Требования по взрывозащите

7.1 В месте размещения датчиков НЕТ _____ ДА Категория _____ ДА

7.2 В месте размещения электронных блоков НЕТ _____ Категория _____

8. Дополнительные сведения и требования: _____

Руководитель организации: _____

Фамилия И.О.

Исполнитель: _____

М.П.

Фамилия И.О.

Дата заполнения: « _____ » _____ 201 Г.

Контактные телефоны, факс: (_____) _____