

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

для заказа стационарных газоанализаторов.

I. Общие сведения о компании.

1. Пожалуйста, сообщите как можно больше информации о конкретном применении заказываемого газоанализатора (оборудования).

В случае необходимости консультации или помощи при подборе модификации приборов обращайтесь, пожалуйста, по тел. (34241) 6-55-11.

1.1 Ф. И. О.: _____ Дата: _____

1.2 Должность: _____ Тел: _____

1.3 Компания: _____ Факс: _____

1.4 E-mail: _____

1.5 Адрес компании (включая индекс): _____

1.6 Адрес установки прибора (если другой): _____

II. Общая конфигурация заказываемых газоанализаторов (оборудования)

2.1 Необходимый вид контроля: Периодический Непрерывный

2.2. Общее количество точек отбора пробы: _____

2.3. Необходимое количество газоанализаторов (оборудования): _____

2.4. Необходимость монтажных работ: _____

2.5 Необходимость пусконаладочных работ: Да Нет

2.6. Наличие кабельного ввода. Да Нет

2.7 Предполагаемый диаметр используемого кабеля: _____ мм.

III. Состав анализируемого потока и характеристика среды (заполняется для каждой точки измерения)

3.1. Анализируемая среда: _____
(воздух рабочей зоны, дымовые газы, технологический газ и т.д.)

3.2. Анализируемые компонент(ы):

Компоненты*		Поток №1 (Если несколько, заполняется для каждого)**			
		Концентрации			
№	Наименование, хим. формула	Единицы %, ppm, мг/м ³	Min	Номин.	Max

3.3. Сопутствующие компонент(ы) в составе измеряемой среды

Компоненты*		Поток №1 (Если несколько, заполняется для каждого)**			
		Концентрации			
№	Наименование, хим. формула	Единицы %, ppm, мг/м ³	Min	Номин.	Max
	Наличие механических примесей.				
	Влажность				

IV. Условия отбора пробы и пробоподготовки
(заполняется для каждой точки прободбора)

4.1. Точка(и) отбора пробы

	Поток №1 (если несколько, заполняется для каждого)		
	Min	Номин.	Max
Температура анализируемой пробы, С			
Температура окружающей среды, С			
Давление в точке отбора Един.			
Разряжение в точке отбора Един.			
Расстояние от точки отбора пробы до :	_____ метр Предполагаемой установки пробоподготовки _____ метр Предполагаемой установки газоан. оборудов.		
Место отбора пробы	<input type="checkbox"/> Помещение	<input type="checkbox"/> Открытая площадка	
Температура окружающей среды в месте установки пробоподготовки	Min	Ном	Max
Категория взрывоопасности помещения в месте установки пробоподготовки	<input type="checkbox"/> Безопасная	<input type="checkbox"/> Опасная	_____ категория

V. Требования к измерительному блоку газоанализатора (оборудования)

5.1. Конструктивное исполнение

Температура окружающей среды в месте предполагаемой установки	Min	Ном	Max
Место установки газоанализатора (оборудования)	<input type="checkbox"/> Помещение	<input type="checkbox"/> Открытая площадка	
Размещение газоанализатора (оборудования)	<input type="checkbox"/> В шкафу	<input type="checkbox"/> На щите	
	<input type="checkbox"/> На столе	<input type="checkbox"/> Другое _____	
Порядок опроса точек отбора пробы (при периодическом контроле)	<input type="checkbox"/> Поочередный _____ (циклический) _____	<input type="checkbox"/> Другой	Указать
Необходимость коммутации токового выхода в соответствии с опросом точек отбора пробы	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Аналоговый выход	<input type="checkbox"/> 0-5 mA	<input type="checkbox"/> 4-20 mA	<input type="checkbox"/> Другой _____
Наличие встроенного реле	Да	Нет	
Необходимость сигнализации	Нет	Свет	Звук Пожарная
Категория взрывоопасности помещения в месте установки оборудования	<input type="checkbox"/> Безопасная	<input type="checkbox"/> Опасная	_____ категория

5.2. Требования к программному интерфейсу

Программное обеспечение для контроля с удаленного терминала	<input type="checkbox"/> Нужно	<input type="checkbox"/> Не нужно
Система управления (в случае интеграции)	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да _____ Укажите тип
Соединение с системой	<input type="checkbox"/> Modbus _____ Версия	
	<input type="checkbox"/> HART _____ Версия	
	<input type="checkbox"/> Другой _____ Укажите тип	

VI. Дополнительные сведения

Специальные требования: _____

Пожалуйста, представьте краткое описание или эскиз технологического процесса.
Заполненный опросной лист направьте по факсу (34241) 6-55-11 или по e-mail: info@eriskip.ru