# Опросный лист для выбора компрессора

Если при заполнении опросного листа у Вас возникнут вопросы, пожалуйста, позвоните по телефону **8-499-649-67-68** и наши специалисты с удовольствием Вам помогут.

### 1. Сведения о заказчике

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация** |  |
| **Адрес** |  |
| **Контактное лицо** |  |
| **Телефон** |  |
| **Е-mail** |  |

### 2. Технические параметры компрессора

|  |  |
| --- | --- |
| **Параметры газа до сжатия** | |
| **Сжимаемый газ** |  |
| **Состав газа** |  |
| **Давление на входе в компрессор, бар (изб.)** |  |
| **Температура газа на входе в компрессор, °С** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Параметры газа после сжатия** | |
| **Давление на выходе из компрессора, бар (изб.)** |  |
| **Производительность, нм3/час (н.у. – Т=20°С, Р=101,325кПа)** |  |
| **Температура газа на выходе из компрессора, °С** |  |
| **Класс загрязненности газа на выходе из компрессора (ГОСТ 17433-80 / ISO 8573)** |  |
| **Точка росы газа на выходе из компрессора, °С** |  |
| **Содержание масла, мг/м3** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Условия эксплуатации** | |
| **Геоклиматические условия эксплуатации (диапазон рабочих температур, влажность воздуха, запыленность)** |  |
| **Диапазон рабочих температур в помещении компрессорной** |  |
| **Категория зоны размещения (пожароопасная / невзрывоопасная / взрывоопасная)** |  |
| **Режим работы, постоянный / периодический** |  |
| **Кол-во часов работы в сутки / дней работы в месяц / месяцев работы в году** |  |
| **Назначение** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Требования к конструкции** | |
| **Тип компрессора** |  |
| **Тип привода компрессора (электрический / дизельный / газопоршневой)** |  |
| **Наличие частотного регулятора производительности** |  |
| **Наличие устройства плавного пуска** |  |
| **Наличие ресивера, его объем** |  |
| **Система охлаждения (жидкостная / воздушная)** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Требования к электроснабжению** | |
| **Частота, Гц** |  |
| **Напряжение, В** |  |
| **Ограничение по мощности, кВт** |  |
| **Прочие требования** |  |
| **Прочее** | |
| **Требуемое количество компрессоров, шт.** |  |
| **Наличие резерва оборудования** |  |
| **Желаемый срок поставки** |  |
| **Прочие требования** |  |

Подпись лица, заполнившего опросный лист: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата заполнения: