

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

НА ПРИБОРЫ ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЯ



Данные о заказчике				Опросный лист №	
Предприятие					
Адрес					
Контактное лицо, ФИО					
т./ф.		ИНН		Дата заполнения	

Условия эксплуатации					
Наименование рабочей среды					
Плотность среды, кг/м ³					
Вязкость среды, сСт					
Электрическая проводимость, мкС/см					
Диэлектрическая постоянная					
Твердые тела		<input type="checkbox"/> не присутствуют	<input type="checkbox"/> присутствуют	макс.Ø, мм:	
Температура рабочей среды, °С		мин.		макс.	
Давление рабочей среды, бар		мин.		макс.	
Температура окружающей среды, °С		мин.		макс.	
Образование наростов		<input type="checkbox"/> не возможно		<input type="checkbox"/> возможно	
В емкости имеется		<input type="checkbox"/> мешалка	<input type="checkbox"/> циркуляционный насос	<input type="checkbox"/> система нагрева	

Прибор					
Фирма-производитель. Модель прибора					
Тип прибора		<input type="checkbox"/> уровнемер <input type="checkbox"/> сигнализатор <input type="checkbox"/> уровнемер с сигнализацией			
Какой принцип измерения предпочтительней		<input type="checkbox"/> радарный <input type="checkbox"/> буйковый <input type="checkbox"/> вибрационный <input type="checkbox"/> рефлекс-радарный <input type="checkbox"/> гидростатический <input type="checkbox"/> емкостной <input type="checkbox"/> ультразвуковой <input type="checkbox"/> кондуктометрический <input type="checkbox"/> магнитный <input type="checkbox"/> поплавковый			
Количество точек сигнализации					
Измерение раздела фаз		<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да			
Диапазон измерения, м					
Погрешность, мм или %					
Электрический выход		<input type="checkbox"/> токовый <input type="checkbox"/> релейный <input type="checkbox"/> с цифровой связью (укажите протокол) _____ <input type="checkbox"/> другой: _____			
Напряжение питания, В					
Тип присоединения к процессу		<input type="checkbox"/> резьбовое резьба: _____ <input type="checkbox"/> фланцевое стандарт: _____ DN: _____ PN: _____ <input type="checkbox"/> гигиеническое по: <input type="checkbox"/> Tri-Clamp или <input type="checkbox"/> DIN 11851 DN: _____			
Требуемая пылевлагозащита IP					
Вид взрывозащиты		<input type="checkbox"/> не требуется <input type="checkbox"/> требуется			

Дополнительно	
Дополнительные принадлежности (кабельный ввод, ответная часть под приварку, электрический разъем)	<input type="checkbox"/> не требуются <input type="checkbox"/> требуются (укажите что именно): _____

Другие требования к прибору _____

Количество приборов, шт _____ шт.

Просим приложить эскиз размещения прибора в емкости. Укажите размеры

_____ / _____

М.П.