

**Опросный лист для заказа аппарата емкостного с перемешивающим устройством**

Для качественного выполнения Вашей заявки заполните следующие поля. После заполнения опросного листа любые изменения повлекут за собой увеличение сроков изготовления и цены изделия.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Основные характеристики | Величина параметра |
| 1. *Выбор материалов изготовления*
 |
| 1.1 | Назначение аппарата и место установки |  |
| 1.2 | Наименование продукта |  |
| 1.3 | Плотность продукта, г/см3 |  |
| 1.4 | Вязкость, сПз |  |
| 1.5 | Взрывоопасность и (или) пожароопасность продукта |  |
| 1.6 | Материал изготовления узлов контактирующие с продуктом |  |
| 1.7 | Материал изготовления узлов не контактирующие с продуктом |  |
| 1. *Параметры корпуса*
 |
| 2.1 | Рабочий объём аппарата, м3 |  |
| 2.2 | Рабочее давления в корпусе, МПа |   |
| 2.3 | Рабочий диапазон температур, °С |  |
| 2.4 | Форма крышки (торосферическая/плоская) |  |
| 2.5 | Форма днища (торосферическое/коническое/плоское) |  |
| 1. *Конструктивное исполнение корпуса*
 |
| 3.1 | Наличие рубашки теплообменной (да/нет) |  |
| 3.1.1 | Теплоноситель рубашки теплообменной (вода/пар/прочее) |  |
| 3.1.2 | Рабочее давление теплоносителя, МПа |  |
| 3.1.3 | Рабочий диапазон температур теплоносителя, мин. и макс., °С |  |
| 3.2 | Вид крепления (на пол/на боковых опорах) |  шт. |
| 1. *Наличие перемешивающих устройств*
 |
| 4.1 | Тип мешалки (фреза/сабельная/импеллерная/рамная) |  |
| 4.1.1 | Частота вращения, об/мин |   |
| 1. *Оснащение крышки*
 |
| 5.1 | Люк, Ду |  |
| 5.2 | Штуцера присоединительные, Ду |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 5.2.1 | Необходимость ответных штуцеров с креплением (да/нет) |   |
| 1. *Оснащение днища*
 |
| 6.1 | Патрубок сливной, Ду |  |
| 6.2 | Доп. патрубки, Ду |  |
| 1. *Очистка и мойка*
 |
| 7.1 | СИП – мойка (да/нет) |   |
| 7.1.1 | Головки (статические/ротационные) |   |
| 1. *Пульт управления*
 |
| 8.1 | Пульт управления в рабочей зоне (да/нет) |  |
| 8.2 | Щит для установки в щитовой (да/нет) |  |
| 1. *Доставка оборудования производится*
 |
| 9.1 | Самовывоз (МО, г. Хотьково) |  |
| 9.2 | За счет изготовителя  |  |
| Прочие комментарии: |

Контактное лицо заказчика:

Наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО/должность/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_