

ООО "Италгаз"
07400, г. Бровары, ул. Кирова, 90, оф.39
тел: (04494) 7-26-62/63/64/65
факс: (04494) 7-26-66
www.italgaz.com.ua, e-mail: info@italgaz.com.ua



" ____ " _____ 200 г.

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ для подбора ШРП/ГРП

Заказчик (название организации, Ф.И.О.): _____

Тел./факс: _____

Пропускная способность номинальная _____ м³/час

Пропускная способность минимальная _____ м³/час

Давление на входе максимальное _____ МПа

Давление на входе номинальное _____ МПа

Давление на входе минимальное _____ МПа

Давление на выходе номинальное _____ кПа

Давление на выходе минимальное _____ кПа

Комплектация

Количество линий редуцирования	<input type="checkbox"/> одна	<input type="checkbox"/> две
Наличие байпаса	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Наличие фильтра	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Наличие манометра		
на входе	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
на выходе	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Наличие термометра	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Наличие счетчика	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Тип счетчика _____		
На каком давлении устанавливается? _____		
Наличие корректора (комплектация) _____	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Подпись заказчика _____