|  |  |
| --- | --- |
|  | **ООО УК «СИБТЕНЗОПРИБОР»***650070, Кемеровская область, г. Кемерово,* *пер. Щегловский, д. 1, офис 4* *ИНН 4205274144, КПП 420501001, ОГРН 1134205022093,**Расч./счет 40702810726000000671 КЕМЕРОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8615* *ПАО СБЕРБАНК РОССИИ Г. КЕМЕРОВО* *Кор./счет 30101810200000000612, БИК 043207612*Телефон приемной: 8(384-2) 77-75-35 |

**ЗАТВОР ПЕРЕКИДНОй**

**Опросный лист №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **!** | *Пожалуйста, ответьте на все вопросы. Информация, полученная из заполненного Вами опросного листа, необходима нам для определения конструкции дозатора, который в наибольшей степени соответствует вашим требованиям.**Пункты, отмеченные \* - ОБЯЗАТЕЛЬНЫ К ЗАПОЛНЕНИЮ.* |

***1. Контактная информация:***

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование предприятия: |  |
| Контактное лицо (должность, Ф.И.О.): |  |
| Телефон, e-mail Контактного лица: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***2. Количество затворов перекидных****………………………………………….………………* |  |  |

***3. Характеристики материала:***

|  |  |
| --- | --- |
| - наименование материала: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| - насыпная (объемная) масса (плотность материала), т/м3:....................................................... |  |
|  |  |
| - минимальный размер частиц материала, мм:........................................................................ |  |
|  |  |
| - максимальный размер частиц материала, мм:....................................................................... |  |
|  |  |
| - влажность материала, %:............................................................................................................ |  |
|  |  |
| - температура материала, ºС:........................................................................................................ |  |
|  |  |
| - склонность к налипанию: |  | да |  | нет |
|  |  |  |  |  |
| - абразивность: |  | отсутствует |  | умеренная |  | высокая |
|  |  |  |  |  |  |  |
| - свободная текучесть: |  | плохая |  | удовлетворительная |  | высокая |
|  |  |  |  |
| - химическая активность: | * к металлу
 |  | да |  | нет |
|  |  |  |  |  |  |
| ***4. Тип привода:*** |  | электрический |  | пневматический |  | гидравлический |  | ручной |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***5. Расположение:*** |  | **Внутри помещения** |  | **На открытом воздухе** |  | **Под навесом** |
|  |  |
| ***6. Температурный диапазон в месте эксплуатации, С:****.................................................* |  |
|  |  |
| ***7. Варианты исполнения:*** |  | **Из углеродистой стали** |  | **Из нержавеющей стали** |  | **взрывозащищенный** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***8. Степень защиты привода:*** |  | **IP 54** |  | **IP\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***9. Дополнительная комплектация:*** |  | **Ответные****фланцы с****крепежом** |  | **Шкаф управления** |

***10. Шкаф управления:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***10.1. Пульт местного управления шибером*** |  | **да** |  | **нет** |
|  |  |  |  |  |
| ***10.2. Способ монтажа*** |  | **настенное** |  | **напольное** |
|  |  |  |  |  |
| ***10.3. Протяженность кабельной трассы, м*** |  |  |

***11. Конструктивные требования к затвору:***

|  |
| --- |
|  |
| По форме изготовления: |
|  | Двусторонний симметричный |  | Двусторонний несимметричный |  | односторонний |
| Размеры, мм |
| Входнойфланец, мм | квадратный | L1=\_\_\_\_\_ | L2=\_\_\_\_\_ | L3=\_\_\_\_\_ | L4=\_\_\_\_\_ | d=\_\_\_\_\_ | n=\_\_\_\_шт. |  |
| круглый | D=\_\_\_\_\_ | D1=\_\_\_\_\_ | D2=\_\_\_\_\_ | d=\_\_\_\_\_ | n=\_\_\_\_шт. |  |  |
| Выходнойфланец, мм | квадратный | L1=\_\_\_\_\_ | L2=\_\_\_\_\_ | L3=\_\_\_\_\_ | L4=\_\_\_\_\_ | d=\_\_\_\_\_ | n=\_\_\_\_шт. |  |
| круглый | D=\_\_\_\_\_ | D1=\_\_\_\_\_ | D2=\_\_\_\_\_ | d=\_\_\_\_\_ | n=\_\_\_\_шт. |  |  |

***12. Способ доставки оборудования:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12.1** | - самовывоз со склада г. Топки, Кемеровской обл…………………………………………. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12.2** | - доставка осуществляется Поставщиком…………………………………………………… |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***13. Дополнительные требования:*** |  |
|  |
|  |

*Заполненный опросный лист Вы можете направить нам по электронной почте* *info@sibtenzo.com**.*

*Для получения консультации Вы можете позвонить нам по телефону 8 (384-2) 67-22-92.*

*Будем рады помочь Вам!*