№ \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

Шкафной газорегуляторный пункт ШРП

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование параметра | | Значение |
| 1 | Рабочее (изб.) давление в газопроводе на входе в ШРП | P вх. max, МПа |  |
| P вх. min, МПа |  |
| 2 | Количество выходов (1, 2, другое) | |  |
| 3 | Выходное давление по каждому выходу | P1вых., кПа |  |
| P2вых., кПа |  |
|  |  |
| 4 | Расход газа по каждому выходу | Q1max, нм3/ч |  |
| Q1min, нм3/ч |  |
| Q2max, нм3/ч |  |
| Q2min, нм3/ч |  |
|  |  |
| 5 | Температура окружающей среды | tmax , °С |  |
| tmin, °С |  |
| 6 | Температура газа на входе в ШРП | tmax , °С |  |
| tmin, °С |  |
| 7 | Требования к степени очистки газа (указать допустимые размеры твёрдых частиц (мкм) на выходе из ШРП и предельно допустимое содержание механических примесей, мг/м3) | |  |
| 8 | Необходимость резервирования узла очистка газа | |  |
| 9 | Тип регулятора | |  |
| 10 | Необходимость резервирования линии редуцирования | |  |
| 11 | Необходимость коммерческого учёта расхода газа | |  |

**Реквизиты заказчика:**

Наименование предприятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Web-сайт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Примечания:**

Стоимость и сроки поставки согласовываются после заполнения опросного листа.

**Представитель заказчика:**

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП