

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

для заказа стационарных газоаналитических приборов (систем) промышленной безопасности.

опросной лист заполняется при наличии специфических требований к
газосигнализаторам СТМ-10; СТМ-30; ДАТ-М; ДАХ-М; ДАК; ДАМ; БПС-21М, при заказе
системы СКАПО или при количестве датчиков более 50шт.

Пожалуйста, сообщите как можно больше информации о конкретном применении заказываемых приборов (систем) безопасности.

I. Общие требования к датчикам взрывоопасных и токсичных веществ

Температура окружающей среды в месте контроля, °С	Min _____	Ном _____	Max _____
Удаленность датчика от вторичного прибора	Min _____ метр	Max _____ метр	
Необходимость световой и звуковой сигнализации по месту установки датчиков	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Необходимость цифровой индикации на датчике	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Категория взрывоопасности помещения в месте установки датчиков	<input type="checkbox"/> взрывоопасная	<input type="checkbox"/> не опасная	
Предпочтительный способ прокладки соединительных линий связи между датчиком и вторичным прибором	<input type="checkbox"/> прокладка кабеля без защиты от мех. Повреждений (взрывозащита ib)	<input type="checkbox"/> прокладка кабеля с защитой от мех. Повреждений (взрывозащита вида d)	
Контролируемые горючие компоненты	<input type="checkbox"/> ΣСН _____ % НКПР _____ шт. Перечислите основные _____ _____		
Укажите каталитические яды, присутствующие в контролируемой среде, концентрации которых превышают ПДКр.з. каталитических ядов (галогенов, серосодержащих и хлорсодержащих веществ)	<input type="checkbox"/> серосодержащие компоненты _____ <input type="checkbox"/> хлорсодержащие компоненты _____ <input type="checkbox"/> галогены _____		
Контролируемые токсичные компоненты и кислород на уровне ПДКр.з.	<input type="checkbox"/> H ₂ S _____ шт. <input type="checkbox"/> CO _____ шт. <input type="checkbox"/> SO ₂ _____ шт. <input type="checkbox"/> NH ₃ _____ шт. <input type="checkbox"/> Cl ₂ _____ шт. <input type="checkbox"/> O ₂ _____ шт. <input type="checkbox"/> NO ₂ _____ шт. <input type="checkbox"/> HCl _____ шт. <input type="checkbox"/> CO ₂ _____ шт. <input type="checkbox"/> _____ шт. <input type="checkbox"/> _____ шт.		

II. Требования к вторичным блокам

2.1 Требования к конструкции и месту установки:

	Min	Ном	Max
Температура окружающей среды в месте установки вторичных блоков, °С	_____	_____	_____
Установка блока питания и сигнализации	<input type="checkbox"/> В шкафу	<input type="checkbox"/> На щите	<input type="checkbox"/> На стене
Необходимость цифровой индикации на вторичном приборе	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Необходимые выходные сигналы	<input type="checkbox"/> 4-20мА	<input type="checkbox"/> RS485	<input type="checkbox"/> _____
Необходимость организации рабочего места оператора для визуального контроля за состоянием атмосферы контролируемого объекта	<input type="checkbox"/> Нужно	<input type="checkbox"/> Не нужно	
Необходимость комплектации ПЭВМ	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
Необходимость передачи информации в АСУ ТП	<input type="checkbox"/> Нужно	<input type="checkbox"/> Не нужно	
Протокол передачи данных в АСУ ТП	<input type="checkbox"/> Hart _____ Версия <input type="checkbox"/> Fildbus _____ Версия <input type="checkbox"/> Modbis _____ Версия <input type="checkbox"/> Другой _____ (укажите тип)		
Категория взрывоопасности помещения установки датчиков	<input type="checkbox"/> взрывоопасная	<input type="checkbox"/> не опасная	

2.3 **Необходимость пусконаладочных работ:** Да Нет

2.4 **Необходимость выполнения проектных работ:** Да Нет

III. Дополнительные сведения

Специальные требования к оборудованию: _____

Пожалуйста, представьте краткое описание или эскиз защищаемого промышленного объекта.

1.1 **Компания:** _____ **Факс:** _____

1.2 **E-mail:** _____ **Тел.** _____

1.3 **Ф. И. О.:** _____
(лица заполняющего опросный лист)

1.4 **Должность:** _____

Дата _____ **Подпись** _____

Заполненный опросной лист направьте'по e-mail: gaz-rf@mail.ru