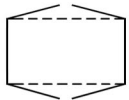
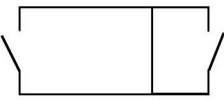


ОПРОСНЫЙ ЛИСТ для заказа БУУРГ, ШУУРГ, УУРГ.

Наименование организации: _____

Сведения об объекте: _____

1	Аттестованное давление в газопроводе	_____ МПа	
2	Фактическое давление в газопроводе	max _____ МПа	min _____ МПа
3	Расход газа:		
	1я линия	max _____ м3/час	min _____ м3/час
	2я линия	max _____ м3/час	min _____ м3/час
4	Диаметр трубопровода	вход _____ мм	выход _____ мм
5	Необходимость дополнительного отсека для телеметрии	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
6	Климатическое исполнение	У1 (-40...+60) <input type="checkbox"/>	ХЛ1 (-60...+60) <input type="checkbox"/>
7	Тип отопления (водяное, газовое, электрическое, без отопления)		
8	Необходимость счетчика на отопление	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
9	Необходимость узла учета расхода газа	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
10	Тип измерительного комплекса		
11	Наличие электроснабжения	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
12	Тип обслуживания	одностороннее <input type="checkbox"/>	двустороннее <input type="checkbox"/>
13	Система контроля загазованности	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
14	Пожарно-охранная сигнализация	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
15	Расположение входного и выходного газопроводов		

Опросный лист для проработки системы телеметрии:(контролируемые параметры):

Давление газа на входе	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	Давление газа на выходе	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
Перепад давления на фильтре	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	Перепад давления на счетчике	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
Температура газа на входе	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	Температура газа на выходе	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
Температура воздуха в тех.отсеке	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	Тем-ра воздуха в отсеке телеметрии	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
Загазованность в тех.отсеке	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	Загазованность в отсеке телеметрии	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
Пожаро-охранная сигнализация	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	Учет расхода электроэнергии	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
Учет расхода газа	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	Контроль положения ПЗК	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
Марка контроллера			

Способ передачи данных:

По проводным каналам связи <input type="checkbox"/>	По радиоканалу <input type="checkbox"/>	По каналу GSM/GPRS <input type="checkbox"/>
---	---	---