ТОВ «ПТК «Укргазкомплект»
Тел./факс: +38(044) 494.09.31, 494.09.32
office@ukrgazkom.com.ua
www.ukrgazkom.com.ua

ОПІТУВАЛЬНІЙ ЛИСТ ДЛЯ ПІДБОРУ РЕГУЛЯТОРА ТИСКУ ГАЗУ

Замовник _____

Адреса _____

Тел.: _____ **Факс:** _____

e-mail: _____

Контактна особа _____

0,1 Мпа = 1бар = 1 кгс/см^2; 1кПа = 10 мбар = 101.98 мм. вод. ст.

1. **Робоче середовище**				
2. **Тиск газу на вході, бар**	max		min	
3. **Тиск газу на виході, мбар**	max		min	
4. **Витрати газу, нм3/год**	max		min	
5. **Запобіжний запірний клапан (ЗЗК) тиск спрацьовування, бар**	max		min	
6. **Необхідність оснащення датчиком спрацьовування ЗЗК**	☐ **так**		☐ **ні**	
7. **Запобіжно-скидний клапан (ЗСК) тиск спрацьовування, бар**				
8. **Розташування регулятора на трубопроводі**	☐ **стандартне**		☐ **перевернуте**	
9. **Наявність датчика спрацьовування регулятора**	☐ **так**		☐ **ні**	
10. **Необхідність установки глушника**	☐ **так**		☐ **ні**	
• **допустимий рівень шуму, dBA**				
11. **Необхідність вбудованого регулятора-монітора**	☐ **так**		☐ **ні**	
Налаштування монітора, бар				
12. **Необхідність підігріву пілота**	☐ **так**		☐ **ні**	
13. **Необхідність додаткового фільтра пілота**	☐ **так**		☐ **ні**	
14. **Необхідність установки системи FIO (інтелектуальна газова система)**:	☐ **так**		☐ **ні**	
• **непряме вимірювання витрат газу** (IFM)	☐ **так**		☐ **ні**	
• **локальне та дистанційне керування вихідним тиском (OPC)**	☐ **так**		☐ **ні**	
• **обмеження витрат газу** (FL)	☐ **так**		☐ **ні**	
• **дистанційний моніторинг (RM)**	☐ **так**		☐ **ні**	
• **управління споживанням газу підприємства** (EUM)	☐ **так**		☐ **ні**	
15. **Температура навколишнього середовища, °С**	min		max	
16. **Клас точності АС**				
17. **Тип газовикористовуючого пристрої**				

18. **Інше** _____

_____

_____

19. **Необхідність шефмонтажу**	☐ **так**	☐ **ні**
20. **Необхідність пусконалагоджувальних робіт**	☐ **так**	☐ **ні**
21. **Необхідність післягарантійного обслуговування**	☐ **так**	☐ **ні**

УЗГОДЖЕНО:

Представник виробника (постачальника)
Посада _____
П.І.Б. _____
Підпис _____

М.П.

ЗАТВЕРДЖУЮ:

Представник замовника
Посада _____
П.І.Б. _____
Підпис _____

М.П.