



ОПРОСНЫЙ ЛИСТ № _____
для заказа обратной трубопроводной арматуры

Заказчик	
Адрес:	
Контактное лицо:	
Тел/факс:	
e-mail:	
Проектная организация:	
Наименование объекта:	

Наименование оборудования	Клапан обратный (осесимметричный) <input type="checkbox"/>	Кол-во, шт
	Затвор обратный (поворотный) <input type="checkbox"/>	

Технические требования заказчика			
Номинальный диаметр (DN), мм			
Номинальное давление (PN), МПа			
Рабочее максимальное давление (P _p), МПа			
Допустимые протечки, согласно СТО Газпром 2-4.1-212-2008 пункт 7.5.3	<input type="checkbox"/> - да другое _____		
Тип присоединения	Фланцевое <input type="checkbox"/>	Под приварку <input type="checkbox"/>	
Присоединении к трубопроводу фланцевое			
Стандарт фланца	<input type="checkbox"/> - ГОСТ <input type="checkbox"/> - ANSI	<input type="checkbox"/> - ISO <input type="checkbox"/> - другой _____	
Тип фланца по ГОСТ			
Тип фланца ISO			
Тип фланца ANSI			
Уплотнительная прокладка	тип _____	материал _____	
Присоединение к трубопроводу под приварку			
Параметры присоединяемой трубы	диаметр		мм
	толщина стенки		мм
	класс прочности		
	материал трубопровода		
Присоединение к трубопроводу через переходные кольца			
Длина патрубка			мм
Примечание:			
Тип установки	Надземное <input type="checkbox"/>	Подземное в колодце <input type="checkbox"/>	
Климатическое исполнение	Для клапана обратного <input type="checkbox"/> - У1 (+40...-45°C) <input type="checkbox"/> - ХЛ1 (+40...-60°C)		
	Для затвора обратного <input type="checkbox"/> - УХЛ1 (+40...-60°C)		
Рабочая среда			
Агрессивные составляющие, не более, г/м ³			
Механические примеси, не более, мг/м ³			
Максимальные размеры отдельных			

механических частиц, мм		
Окружающая температура наружного воздуха (max, min), °C		
Температура рабочей среды, °C	min _____ max _____	
Покрытие наружных поверхностей	Лакокрасочное покрытие <input type="checkbox"/>	Изоляционное <input type="checkbox"/> покрытие усиленного типа Карбофлекс
Сейсмичность по MSK, баллы		
Дополнительные требования:		