

# ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

для заказа стационарных газоанализаторов технологического и экологического контроля (комплекта газоаналитического оборудования).

Пожалуйста, сообщите как можно больше информации о конкретном применении заказываемых приборов. В случае возникновения вопросов при заполнении опросного листа обращайтесь по т. +375 (17) 267-38-45

## **I. Состав анализируемой пробы.** (заполняется для каждой точки отбора пробы, Приложение 1)

1.1. Анализируемая среда: \_\_\_\_\_  
(дымовые газы, технологический газ и т.д.)

### 1.2. Компонентный состав анализируемой среды:

№	Наименование компонента,	Единицы %, ppm, мг/м <sup>3</sup>	Min	Номин.	Max
<b>Измеряемые газоанализатором компоненты</b>					
<b>Не измеряемые газоанализатором компоненты, но присутствующие в пробе</b>					
<b>Механические примеси:</b>					
	Пыль				
	Влага				
	Смола				
<b>Газообразные примеси</b>					

## **II. Условия отбора пробы.** (заполняется для каждой точки пробоотбора, Приложение 1)

	Точка отбора №1 (если несколько, заполняется для каждой)		
	Min	Номин.	Max
Температура анализируемой пробы, С°			
Температура окружающей среды, С°			
Давление/разряжение в точке отбора Един.			
Расстояние от точки отбора пробы до :	_____ метр Предполагаемой установки газоан. оборудов.		
Место отбора пробы	<input type="checkbox"/> Помещение <input type="checkbox"/> Открытая площадка		
Установка пробозаборника	<input type="checkbox"/> Металлическая труба Ø _____ метр <input type="checkbox"/> Кирпичная труба Ø _____ метр <input type="checkbox"/> Другое _____ Ø _____ метр		
Категория взрывоопасности помещения в месте отбора пробы	<input type="checkbox"/> Взрывобезопасная <input type="checkbox"/> Опасная _____ категория		

### III. Конфигурация заказываемых газоанализаторов (оборудования)

3.1 **Необходимый вид контроля:**  Периодический  Непрерывный

3.2 **Количество точек отбора пробы:** \_\_\_\_\_

### IV. Требования к газоаналитическому оборудованию и их размещению

#### 4.1. Конструктивное исполнение

Место установки газоанализатора (оборудования)	<input type="checkbox"/> Помещение <input type="checkbox"/> Открытая площадка
Температура окружающей среды в месте предполагаемой установки газоанализаторов	Min _____ Ном _____ Max _____
Размещение газоанализатора (оборудования)	<input type="checkbox"/> В шкафу <input type="checkbox"/> На щите <input type="checkbox"/> На столе <input type="checkbox"/> Другое
Наличие теплоносителя и воды в месте установки пробоподготовки	<input type="checkbox"/> Пар _____ Т,°С <input type="checkbox"/> Вода _____ Т,°С <input type="checkbox"/> Нет
Наличие линии сжатого воздуха в месте установки пробоподготовки	<input type="checkbox"/> Да _____ Штуцер <input type="checkbox"/> Нет
Наличие дренажной линии для слива конденсата	<input type="checkbox"/> Да _____ Штуцер <input type="checkbox"/> Нет
Порядок опроса точек отбора пробы (при периодическом контроле)	<input type="checkbox"/> Поочередный _____ Время (циклический) <input type="checkbox"/> Другой _____ Указать
Выходной сигнал	<input type="checkbox"/> 4-20 mA <input type="checkbox"/> RS485 <input type="checkbox"/> Другой
Необходимость выносной сигнализации	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Свет <input type="checkbox"/> Звук
Необходимость комплектации ПЭВМ	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Необходимость передачи информации в АСУ ТП	<input type="checkbox"/> Нужно <input type="checkbox"/> Не нужно
Протокол обмена с АСУ ТП	<input type="checkbox"/> Modbus _____ Версия <input type="checkbox"/> Fildbus _____ Версия <input type="checkbox"/> Другой _____ Укажите тип
Категория взрывоопасности помещения в месте установки газоанализатора (оборудования)	<input type="checkbox"/> Взрывобезопасна <input type="checkbox"/> _____ категория

4.2 **Необходимость пусконаладочных работ:**  Да  Нет

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

**V. Дополнительные сведения**

*Специальные требования к оборудованию:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

*Характеристика технологического процесса:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**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 факсу +375 (17) 267-38-45 или по e-mail:  
info@promair.by**

**1.1. Анализируемая среда:** \_\_\_\_\_

(дымовые газы, технологический газ и т.д.)

**1.2. Компонентный состав анализируемой среды:**

№	Наименование компонента,	Единицы %, ppm, мг/м <sup>3</sup>	Min	Номин.	Max
<b>Измеряемые газоанализатором компоненты</b>					
<b>Не измеряемые газоанализатором компоненты, но присутствующие в пробе</b>					
<b>Механические примеси:</b>					
	Пыль				
	Влага				
	Смола				
<b>Газообразные примеси</b>					

**II. Условия отбора пробы.**  
(заполняется для каждой точки пробоотбора)

	Точка отбора №1 (если несколько, заполняется для каждой)		
	Min	Номин.	Max
Температура анализируемой пробы, С°			
Температура окружающей среды, С°			
Давление/разряжение в точке отбора Един.			
Расстояние от точки отбора пробы до :	_____ метр Предполагаемой установки газоан. оборудов.		
Место отбора пробы	<input type="checkbox"/> Помещение <input type="checkbox"/> Открытая площадка		
Установка пробоподготовки	<input type="checkbox"/> Металлическая труба Ø _____ метр <input type="checkbox"/> Кирпичная труба Ø _____ метр <input type="checkbox"/> Другое _____ Ø _____ метр		
Категория взрывоопасности помещения в месте отбора пробы	<input type="checkbox"/> Взрывобезопасная <input type="checkbox"/> Опасная _____ категория		