

Организация: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Контактное лицо: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_ ; факс \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

Какой газ требуется	Азот	Водород или воздух
Область применения		
Как обеспечиваете себя газами в настоящее время		

Требуемая чистота газа		
Требуемая точка росы °С		
Требуемое давление		
Нормальный (обычный) расход газа		
Время работы в течение часа, мин		
Время работы в течение дня, часы		
Время работы в течение недели, дни		
Время работы в течение года, дни		
Максимальный расход		
Потребность в максимальном потоке, мин		
Место расположение оборудования, внутри/вне помещения		
Температура в месте расположения оборудования °С		
Категория помещения по безопасности		
Наличие сжатого воздуха, да, нет		
Количество сжатого воздуха		
Давление сжатого воздуха		
Температура воздуха		
Качество воздуха (влага, масло)		
Информация о энергосистеме		

Заполненный опросный лист пришлите, пожалуйста, по факсу **(812) 438-1038** или по электронной почте **info@nexlab.ru**