

117447, г. Москва, ул. Черёмушкинская Б., д. 13, с. 4
Тел. +7 (495) 280-76-83, Факс: +7 (495) 280-76-83,
e-mail: msk@termointech.ru, сайт: https://thermointech.ru

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(присваивается заказчиком)

для заказа Автономного Термоэлектрического Источника Питания (АТИП)

| **№****п/п** | **Состав** | **Возможные варианты** | **Значение, требуемое заказчиком** |
| --- | --- | --- | --- |
| **АТИП (без приборного отсека)** |
| 1 | Тип и марка термоэлектрического генератора (ГТЭ) | ГТЭ(в) – с воздушным охлаждением |  |
| 2 | Напряжение, В | 24, 220 |  |
| 3 | Мощность АТИП, Вт |  |  |
| 4 | Климатическое исполнение по ГОСТ 15150-69 | У1, УХЛ1 |  |
| 5 | Температура окружающей среды района эксплуатации, С0 | От -60 до +40 |  |
| 6 | Габаритные размеры АТИП | Исходя из заявленной мощности (количества генераторов) |  |
| 7 | Сейсмичность района по шкале MSK-64  | 8 баллов |  |
| 8 | Тип топлива  | Природный газ |  |
| 9 | Рабочее давление подводящего газопровода, МПа | 0,05-12,5 |  |
| 10 | Рабочее давление ГТЭ, МПа | 0,001-0,005 |  |
| 11 | Необходимость комплектации редуцирующим пунктом РП-10-С | Да/Нет |  |
| 11.1 | Необходимость установки узла замера расхода газа в составе РП-10-С | Да/Нет |  |
| 11.2 | Необходимость установки блока одоризации газа в составе РП-10-С | Да/Нет |  |
| 12 | Количество, диаметр и расположение кабельных вводов | Расположение в полу |  |
| 13 | Наличие пожарно-охранной сигнализации | Да/Нет |  |
| 14 | Наличие наружного освещения | Да/Нет |  |
| 15 | Наличие системы контроля загазованности | Да/Нет |  |
| 16 | Наличие системы контроля несанкционированного доступа | Да/Нет |  |
| 17 | Цветовые решения блок-контейнера | Стиль ПАО «Газпром»(другие варианты) |  |
| 18 | Предполагаемый вид транспортировки (дополнительные требования к узлам крепления АТИП) |  |  |
| 19 | Необходимость установки в АТИП резервного генератора, количество, шт. | Да/Нет |  |
| 20 | Резервный источник питания | АКБ (1комп) |  |
| 21 | Комплект ЗИП на 8000 ч. | Да/Нет |  |
| 22 | Дополнительные требования заказчика |  |  |

|  |
| --- |
| Контактная информация |
| Поставщик |
| Наименование: | ООО «ТЕРМОИНТЕХ» |
| Технический отдел тел./факс: | +7 (495) 280-76-83 |
| e-mail: | msk@termointech.ru |
| Заказчик |
| Наименование: |  |
| Тел./факс: |  |
| e-mail: |  |
| Ф.И.О. контактного лица |  |
| Объект |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 (должность представителя заказчика) (подпись) (Ф.И.О.)