

Опросный лист

Для заказа компенсаторов

 +7 (495) 790 44 11

 mrvd@bzmr.ru

 bzmr.ru

Ваша Организация

Дата _____ 2024 г.

Название организации _____

ИНН _____

Адрес _____

Ф.И.О. _____

Должность _____ Телефон/факс _____

Email _____

Заявка

Обозначение или маркировка _____

На каком оборудовании или системе стоит компенсатор _____

Материал сильфона _____ Количество _____ шт

Условный диаметр Dп _____ мм Проектное давление _____ бар Вакуум _____ бар

Рабочее давление _____ бар Пробное давление _____ бар Осевой ход _____ мм

Пульсирующее давление _____ бар Длина L _____ мм Количество циклов _____

Амплитуда сдвига _____ мм Амплитуда поворота _____ град. Жесткость _____ Н/мм

Наличие вибрации

Рабочая среда тип или химический состав

Температура окружающей среды, °C _____
МИН _____ МАКС _____

Температура рабочей среды, °C _____
МИН _____ МАКС _____

Скорость прохождения среды _____ м/с

Токсичность Твёрдые включения

Взрывоопасность

Комментарии