



## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДАННЫХ: Стационарные датчики контроля загазованности

Контакты производителя | Тел.: +7-34241-6-55-11, Факс: +7-342-416-55-11 (доб.9), e-mail: info@eriskip.ru

### ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ

Наименование организации - заказчика	
Контактное лицо (Ф.И.О. полностью)	
Контактный телефон	
Адрес организации - заказчика	

### Требования к датчикам загазованности

Номер позиции	
Количество датчиков	
Классификация зоны	
Контролируемый газ	
Пределы измерения	
Ожидаемый уровень концентрации	
Допустимый уровень погрешности	<input type="checkbox"/> нет требований
Тип сенсора	<input type="checkbox"/> нет требований
Температура окружающей среды	от _____ до _____
Влажность окружающей среды	от _____ до _____
Присутствие других газов в контролируемой среде	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, перечень: _____
Присутствие агрессивных сред	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, перечень: _____
Способ отбора пробы	<input type="checkbox"/> Диффузионный <input type="checkbox"/> Принудительный <input type="checkbox"/> Принудительный, требуется система отбора пробы
Вид взрывозащиты	<input type="checkbox"/> нет требований
Степень пыле/влагозащиты (IP)	<input type="checkbox"/> нет требований
Выходные сигналы	<input type="checkbox"/> 4-20 мА <input type="checkbox"/> мВ <input type="checkbox"/> RS-232 <input type="checkbox"/> RS-485 <input type="checkbox"/> HART
Встроенные реле	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> нет требований
Свето-звуковая сигнализация	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> нет требований
Наличие дополнительной защиты от погодных условий (снег, дождь)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> нет требований
Измерение загазованности в воздуховоде	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Наличие дисплея	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> нет требований
Межповерочный интервал	<input type="checkbox"/> нет требований
Способ монтажа	
Насадка для калибровки	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____ штук _____

### Требования к кабельным вводам

Тип используемого кабеля	<input type="checkbox"/> бронированный	<input type="checkbox"/> не бронированный	
Диаметр кабеля	Диаметр внеш. _____	Диаметр внутр. _____	Диаметр внеш. _____
Способ прокладки	<input type="checkbox"/> металлорукав	<input type="checkbox"/> в трубе	<input type="checkbox"/> открытая
Диаметр			

**Описание процесса:**