



### Информация о заказчике

Компания		Контактное лицо	
Адрес		Должность	
Телефон/Факс		E-mail	

### ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Наименование аппарата \_\_\_\_\_  
Объем аппарата \_\_\_\_\_  
Количество \_\_\_\_\_

№ п/п	Необходимые сведения		
1	Характеристика рабочей среды	Наименование	
		Физическое состояние (газ пар жидкость)	
		Компонентный состав %	
		Плотность т/м	
		Склонность к кристаллизации	
		Наличие сероводорода, %	
		Температура кипения при давлении 0,07МПа (0,7кгс/см <sup>2</sup> )	
2	Рабочие параметры процесса	Рабочее давление МПа (кгс/см <sup>2</sup> )	
		Рабочая температура, °С	
		Производительность, м <sup>3</sup> /час	
		Рабочее давление/Расчетное давление МПа (кгс/см <sup>2</sup> )	
3	Материал основных деталей		
4	Необходимость термообработки (да, нет)		
5	Тип опор	бетонные	
		металлические на фундаменте	
		металлические на металлоконструкции (для горизонтальных аппаратов)	
		стойки лапы (для вертикальных аппаратов)	
6	Наличие теплоизоляции или необходимость приварки деталей для ее крепления		
7	Необходимость приварки платиков для площадок обслуживания или комплектация площадками		
8	Скорость проникновения коррозии, мм/год		
9	Вместимость, м <sup>3</sup>		
10	Рабочий объем, м <sup>3</sup>		
11	Сейсмичность по шкале MSK-64, балл, не более		

Дата \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_



РезервуарСтройМаш

Общество с ограниченной ответственностью «РСМ»

ИНН 6450107587 КПП 645001001

юр. адрес: 410012, г. Саратов, ул. им. Гоголя Н.В.,

д. 36, оф. 11

сайт: rsm-mash.ru

тел.: 8(800) 600-18-22

12	Расчетный срок службы, лет	
13	Необходимость испытаний на межкристаллитную коррозию	
14	Необходимость теплообменного устройства (подогреватель), тип теплоносителя	
15	Требуемая поверхность теплообмена, м <sup>2</sup>	
16	Место расположения объекта	
17	Средняя температура наиболее холодной пятидневки, °С	
18	Минимальная температура стенки аппарата в рабочих условиях, °С	
19	Категория размещения (на улице, в помещении)	
20	Дополнительные сведения	
21	Наименование предприятия, эксплуатирующего аппарат	
	Почтовый индекс	
	Адрес	
	Контактный телефон	
	Факс	
	e-mail	
22	Наименование организации, заполнившей опросный лист	
	Почтовый индекс	
	Адрес	
	Контактный телефон	
	Факс	
	e-mail	

Дата \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_