



Sezione amministrativa/commerciale:

Denominazione sociale	_____
Indirizzo	_____
Contatto	_____
Telefono	_____
email	_____

Sezione Tecnica - dati operativi:

<input type="checkbox"/> Nuovo sistema	<input type="checkbox"/> Interno	<input type="checkbox"/> Aggiornamento sistema esistente	<input type="checkbox"/> Esterno
Sito di installazione:	<input type="checkbox"/> Batch		<input type="checkbox"/> Continuo
Tipo di processo:			
Gas aspirati: (indicare portata massica, concentrazione, tensione di vapore, CAS number)			

Fluidi corrosivi:	<input type="checkbox"/> Sì		<input type="checkbox"/> No
(specificare tipo, quantità)	_____		_____
Fluidi da recuperare:	<input type="checkbox"/> Sì		<input type="checkbox"/> No
(specificare tipo, quantità)	_____		_____
Temperatura ambiente			_____ °C
Umidità relativa			_____ %
Volume del reattore			_____ m3
Tempo di svuotamento richiesto			_____ min.
Temperatura al limite di batteria			_____ °C
Pressione di lavoro			_____ mbara
Immissione aria ipotizzata			_____ kg/h
Volumetria richiesta			_____ m3/h

Utilities:	
Disponibilità aria compressa, azoto	_____
(indicare gas e pressione)	_____
Liquido di raffreddamento (tipo)	_____
(indicare temperatura e pressione)	_____
Potenza elettrica (V/ph/Hz)	_____

Sezione Tecnica - scopo di fornitura:

Connessioni meccaniche:	
Materiale	_____
DN	_____
Attacchi al processo	_____
Stato della fornitura:	<input type="checkbox"/> Sciolto
	<input type="checkbox"/> Skid
	<input type="checkbox"/> Serbatoio
	<input type="checkbox"/> Orizzontale
	<input type="checkbox"/> Verticale

Trascinamenti in aspirazione: Solidi Liquidi Nulla

Parte elettrica/Quadro Elettrico:

No Sì

Cablaggio alla Junction Box: No Sì

Sciolto
 Montato e cablato
 Marca preferita PLC/HMI _____
 Protocollo di comunicazione _____

Controllo grado di vuoto: ON/OFF pompe VFD (Inverter) Valvola modulante

Certificazioni richieste:

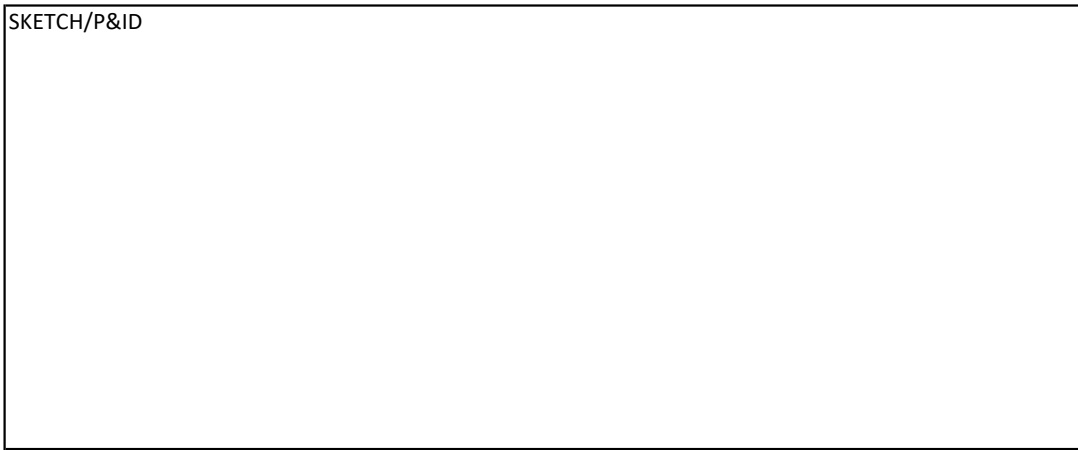
ATEX No Sì

Zona interna _____
 Zona esterna _____

Eventuali altre certificazioni richieste _____

Indicazione max dimensioni di ingombro _____
Indicare eventuali vincoli in sito _____
Particolari oli o liquidi refrigeranti _____

SKETCH/P&ID



Destinazione finale (indirizzo) _____
Tipo di resa e imballo _____
Data consegna prevista _____

Richiesto avviamento Richieste parti di ricambio

Documentazione – Test:

Documentazione in Italiano
 Altre lingue _____
 Richiesta test particolari _____

Note e/o commenti:
