

Sezione amministrativa/commerciale:

Denominazione sociale	_____
Indirizzo	_____
Contatto	_____
Telefono	_____
email	_____

Sezione Tecnica - dati operativi:

Temperatura di aspirazione al limite di batteria	_____	°C
Umidità relativa in sito	_____	%
Pressione di lavoro richiesta	_____	mbar(a)
Fluidi aspirati		

Processo Continuo:		
Portata volumetrica totale fluidi aspirati	_____	m ³ /h
Portata massica totale fluidi aspirati	_____	kg/h
Peso molecolare medio	_____	g/mol
Densità media	_____	kg/m ³

Processo Discontinuo/Svuotamento:		
Volume da svuotare	_____	l
Tempo di svuotamento richiesto	_____	min

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"/> Orizzontale	
	<input type="checkbox"/> Skid	<input type="checkbox"/> Verticale	
	<input type="checkbox"/> Serbatoio		

Trascinamenti in aspirazione:		
<input type="checkbox"/> Solidi	<input type="checkbox"/> Liquidi	<input type="checkbox"/> Nulla

Parte elettrica/Quadro Elettrico:

<input type="checkbox"/> No	Cablaggio alla Junction Box:	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> Sciolto	<input type="checkbox"/> Sì
	<input type="checkbox"/> Montato e cablato	
	<input type="checkbox"/> Marca preferita PLC/HMI _____	
	<input type="checkbox"/> Protocollo di comunicazione _____	

Controllo grado di vuoto:

<input type="checkbox"/> ON/OFF pompe	<input type="checkbox"/> VFD (Inverter)	<input type="checkbox"/> 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 impianto prevista _____

<input type="checkbox"/> Richiesto avviamento	<input type="checkbox"/> Richieste parti di ricambio
---	--

Documentazione – Test:

<input type="checkbox"/> Documentazione in Italiano
<input type="checkbox"/> Altre lingue _____
<input type="checkbox"/> Richiesta test particolari

Note e/o commenti:
