

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ № _____

для выбора дизель-генераторной установки

Организация _____

Объект _____

Адрес _____

1 Требования к дизель-генераторной установке

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| 1.1 Режим работы | <input type="checkbox"/> постоянный | <input type="checkbox"/> резервный | |
| 1.2 Вид запуска | <input type="checkbox"/> ручной | <input type="checkbox"/> автоматический | |
| 1.3 Вид дозаправки топливом | <input type="checkbox"/> ручной | <input type="checkbox"/> автоматический | |
| 1.4 Размещение установки | <input type="checkbox"/> стационарная | <input type="checkbox"/> передвижная | |
| 1.5 Исполнение | <input type="checkbox"/> в кожухе | <input type="checkbox"/> в контейнере | <input type="checkbox"/> открытое |
| 1.6 Время непрерывной работы, ч | _____ | | |
| 1.7 Примерное время работы в год, ч | _____ | | |
| 1.8 Требования к шуму, дБ | _____ | | |

2 Параметры окружающей среды

- | | | |
|---------------------|-----------|-----------|
| 2.1 Температура, °C | max _____ | min _____ |
| 2.2 Влажность, % | _____ | |

3 Характеристики нагрузки

- | | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|
| 3.1 Требуемое напряжение, В | _____ | |
| 3.2 Количество фаз | <input type="checkbox"/> одна | <input type="checkbox"/> три |
| 3.3 Существующая нагрузка кВт | _____ | |
| 3.4 Максимальный наброс нагрузки при старте ДГУ | _____ | |
| 3.5 Параллельная работа с сетью или другим ДГУ | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| 3.6 Планируемое увеличение нагрузки кВт | _____ | |
| 3.7 Коэффициент мощности | _____ | |
| 3.8 Описание нагрузки | _____ | |
| | _____ | |
| | _____ | |
| | _____ | |
| | _____ | |
| | _____ | |
| 3.9 Наличие ИБП (модель, мощность) | _____ | |

4 Дополнительное оборудование

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 4.1 Необходимость дистанционного контроля | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| 4.2 Необходимость мониторинга | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| 4.3 Необходимость АВР | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| 4.4 Необходимость подогрева | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| 4.5 Необходимость подзаряда аккумулятора | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |

5 Размещение оборудования

(привязка существующего оборудования к помещению)

Дата заполнения _____

Заполнил _____
(должность, Ф.И.О.)