



Опросный лист для подбора УФ секции для вентиляции

(заполненные опросные листы необходимо отправить на электронную почту: info@uvl.ru)

Организация:	Контактное лицо (ФИО):
Дата:	Тел., e-mail:

Территориальное расположение объекта, для которого подбирается оборудование? _____ _____	Через какие помещения будет проходить вентиляция? _____ _____
Требуемая чистота воздуха или категория помещения I <input type="checkbox"/> , II <input type="checkbox"/> , III <input type="checkbox"/> , IV <input type="checkbox"/> , V <input type="checkbox"/> .	Требуемая бактерицидная доза УФ излучения. _____ _____
Влажность воздуха % _____ _____	Какое сечение у вентиляции? Круглое <input type="checkbox"/> Прямоугольное <input type="checkbox"/> Ширина _____ Высота _____
Скорость потока обрабатываемого воздуха (м/с) / производительность вентиляции (м ³ /ч) _____ _____	Откуда будет поступать воздух? _____ _____
Есть ли предварительная очистка и подогрев воздуха? _____ _____	Температура воздуха в вентиляции _____ _____
Сечение воздуховода в точке подключения секции (мм) ? Круглое <input type="checkbox"/> Диаметр _____ Прямоугольное <input type="checkbox"/> Ширина _____ Высота _____ Глубина _____	Есть ли свободный прямой участок воздуховода, приблизительно 1-2. метров? _____ _____
Место для размещения шкафа питания с ЭПРА не должно быть далее 10 метров от секции. Условие может быть выполнено <input type="checkbox"/> Условие не может быть выполнено <input type="checkbox"/> .	Нужно ли регистрационное удостоверение? Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Установка своими силами или нужна будет помощь технического специалиста? Своими силами <input type="checkbox"/> Потребуется помощь технического специалиста <input type="checkbox"/>	Предположительное месторасположение люка обслуживания _____ _____

