



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:

Где территориально находится объект 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 _____ _____	Откуда будет поступать воздух? _____ _____
Есть ли предварительная очистка и подогрев воздуха? _____ _____	Температура воздуха в вентиляции _____ _____
Сечение воздуховода в точке подключения секции? Круглое <input type="checkbox"/> Прямоугольное <input type="checkbox"/> Ширина _____ Высота _____	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"/>
Устанавливать планируете своими силами или нужна будет помощь технического специалиста? Своими силами <input type="checkbox"/> Потребуется помощь технического специалиста <input type="checkbox"/>	



Производство
УФ ламп
УФ оборудования

Для заметок

A large rectangular area with a thin black border, containing approximately 25 horizontal lines for taking notes.