

**Опросный лист на заказ
емкостного аппарата**

Данные организации/заказчика		
Наименование организации		
Контактные данные	Тел:	e-mail:
Контактное лицо		
Адрес объекта		
Самовывоз	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

Условное обозначение необходимого аппарата: _____

Количество заказываемых аппаратов: 1 шт.

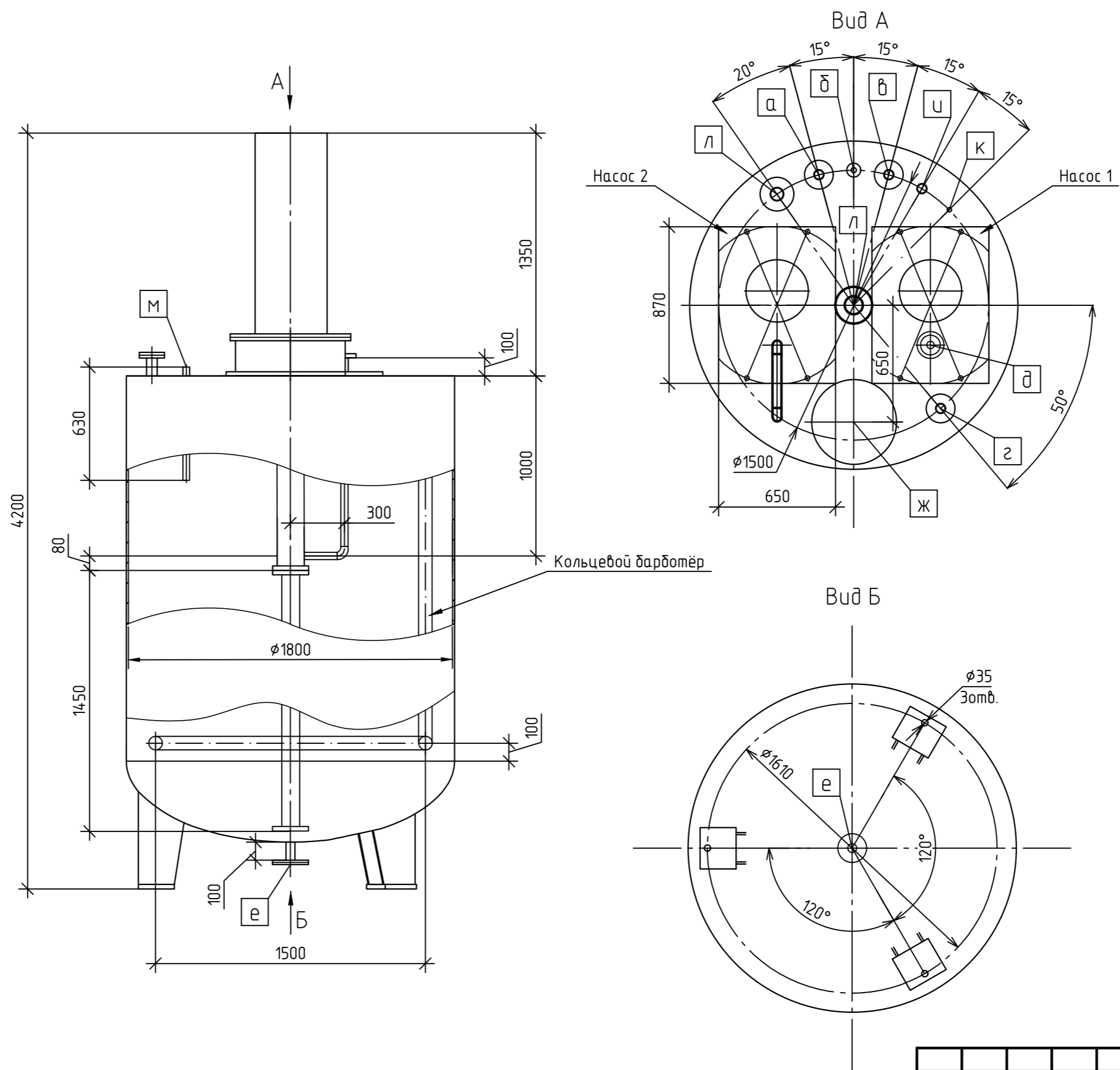
Если условное обозначение аппарата неизвестно, необходимо заполнить таблицу для определения типа аппарата:

№ п/п	Наименование параметра	Значение
1.	Тип аппарата	<input checked="" type="checkbox"/> Вертикальный <input type="checkbox"/> Горизонтальный
2.	Тип днищ	Верхнее днище
		Нижнее днище
		<input checked="" type="checkbox"/> Плоское <input type="checkbox"/> Коническое <input type="checkbox"/> Эллиптическое
3.	Наличие разъёма	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
4.	Наличие и наименование внутренних устройств и обогрева	<input type="checkbox"/> Трубный пучок <input type="checkbox"/> Рубашка <input type="checkbox"/> Змеевик <input checked="" type="checkbox"/> Погружной насос <input type="checkbox"/> Мешалка
5.	Номинальный объём аппарата, м3	6.3
6.	Условное давление в аппарате, МПа (кгс/см ²)	на либ
7.	Условное давление в теплообменном элементе, МПа (в трубном пучке, рубашке или змеевике)	

Примечания

ФИО и подпись представителя Заказчика

дата заполнения



Обозначение	Наименование	Ду
а	Вход раствора уранилнитрата	50
б	Вход сжатого воздуха	15
в	Вход конденсата	50
г	Сдвуха кислотная	50
д	Выход растворов азотной кислоты	50
е	Слив	50
ж	Люк	400
и	Сигнализатор уровня	G3/4
к	Уровнемер	100
л	Температура	M20x1.5

00667-012-506-ИОС7.2.5.0/13						
Изм.	Кол. уч.	Лист	№ док.	Подп.	Дата	
Разраб.	Пилипенко					
Провер.	Семенов					
Нач.МО	Шилкин					
Н.контр.	Ураков					
Аппарат приготовления кислого раствора Опросный лист				Стадия	Лист	Листов
				П	1	2
				АО «ЦПТИ», Сибирский филиал		

Согласовано
Взам. инб. №
Подп. и дата
Инф. № подл.

№	Вопрос	Ответ		Необходимые сведения		в аппарате	в теплообменном элементе
1	Тип насоса (АХ, АХМ, АХО, ГХ, ГХМ, ГХО, АХИ, ГХИ, НВД)	полупогружной АХИ					
2	Количество, шт.	1	1	Наименование			
Параметры насоса				Состав, массовая концентрация всех компонентов, %		*	-
3	Требуемая подача, м³/ч	25	6,3	Вязкость, Па·с (сП)		Вода 85%	-
4	Требуемый напор, м, h	50	12,5	Плотность, кг/м³		1,0	-
5	Давление на входе Рвх (избыточное), МПа (min/max)	-		Склонность к кристаллизации		Нет	-
6	Требуемое давление на выходе из насоса Рвых (избыточное), МПа (min/max)	-		Температура кипения при 0,07 МПа (0,7кгс/см²), °С		105	-
Характеристика рабочей среды	7	Глубина погружения - расстояние от плиты до входного патрубка, м (для АХИ, ГХИ, НВД)		Горючесть, пожароопасность по ГОСТ 12.1.004-91 (да, нет)		Нет	-
	8	Режим работы (непрерывный, периодический)		Вредность, токсичность по ГОСТ 12.1.007-76 (да, нет)		Да	-
	9	Допускаемый кавитационный запас (требуемый с учетом кавитационного запаса установки) Δhd, м		Взрывоопасность (категория) по ГОСТ 31610.20-1-2022 (да, нет)		Нет	-
	10	Материал проточной части (пожелание)		Вызывает межкристаллитное растрескивание (да, нет)		Нет	-
	11	Тип уплотнения (стояночное, сальниковое, одинарное торцевое, двойное торцевое - для АХ, АХО)		Необходимость испытаний на межкристаллитную коррозию по методу АМ ГОСТ 6032-2017 (да, нет) (МКК для нержавеющей стали)		Нет	-
	12	Наличие рубашки обогрева/охлаждения, да/нет		Максимальная температура, °С		80	-
	13	Температура/давление теплоносителя (охладителя), °С/МПа		Минимальная температура, °С		20	-
	14	Исполнение фланцев насоса по уплотнительной поверхности по ГОСТ 33259-2015		Рабочее давление избыточное, МПа (кгс/см²)		налив	-
	15	Ду/Ру для фланца опорной плиты ГХИ, НВД, мм		остаточное, мм ртутного столба		-	-
	16	Исполнение фланцев опорной плиты ГХИ, НВД по уплотнительной поверхности по ГОСТ 33259-2015		Расчетное давление, МПа (кгс/см²)		-	-
Рабочие параметры процесса			Рабочая температура, °С		60	-	
			Расчетная температура, °С		-	-	
			Материал корпуса аппарата		12X18H10T		
Исполнение электродвигателя			деталей, соприкасающихся с рабочей средой (мешалка, змеевик и т.п.)		-		
			деталей, не соприкасающихся с рабочей средой (рубашка т.п.)		-		
			Тип опор (стойки, лапы, лапы увеличенные, цилиндрическая, кольцевая)		опора-стойка		
Комплект поставки			соприкасающейся с рабочей средой (гладкая, шип-паз)		шип-паз		
			соприкасающейся с теплоносителем (гладкая, шип-паз)		-		
* Дополнительные требования			Материал прокладок		фторопласт		
			Исполнение электродвигателя привода (взрывозащищенное, невзрывозащищенное)		-		
			Напряжение (В), частота тока (Гц)		-		
			Пределы требуемого числа оборотов вала мешалки, об/мин		-		
			Группа сосуда по ГОСТ 34347-2017		1		
			Класс герметичности по ОСТ 26.260.14-2001		4		
			Климатическое исполнение по ГОСТ 15150-69		УХЛ4		
			Класс помещения по ПУЭ		-		
			Срок службы, лет		15		
			Число циклов нагружения за весь срок службы, не более		-		
			Минимально допустимая температура стенки аппарата в рабочих условиях, °С		-		
			Средняя температура наиболее холодной пятидневки, °С		-44°С		
			Место установки (отапливаемое помещение, неотапливаемое помещение, наружная установка)		отапливаемое помещение		
			Прибавка для компенсации коррозии/эрозии, мм		2		

Сейсмичность (по 12 балльной шкале), балл	7
Необходимость приварки полос для площадок и лестниц (да, нет)	да
Наличие теплоизоляции и необходимость приварки деталей для ее крепления (да, нет)	да
Необходимость установки трубы перепада давления (да, нет)	нет

Дополнительные требования: Изготовление, приемку, испытания, эксплуатацию и ремонт проводить по ГОСТ 34347-2017. Оборудование должно иметь подтверждение соответствия требованиям технического регламента Таможенного союза «О безопасности машин и оборудования» (ТР ТС 010/2011) в форме декларирования соответствия. Технологические патрубки с ответными фланцами, прокладками и крепежом. Теплоизоляция в комплекте поставки.

Наименование технологической линии, для которой заказывается аппарат _____

Технологический процесс, осуществляемый в аппарате _____

Наименование, почтовый адрес, телефон предприятия, для которого заказывается аппарат _____

Должность, Фамилия И.О. ответственного лица _____

Подпись _____ Дата _____
(заверяется печатью)

* _____