

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

ПОДБОР ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ pH

Компания:	<input type="text"/>
Контактное лицо:	<input type="text"/>
Контактный телефон:	<input type="text"/>

Адрес:	<input type="text"/>
Должность:	<input type="text"/>
Электронный адрес:	<input type="text"/>

СВЕДЕНИЯ О ОЧИСТНЫХ СООРУЖЕНИЯХ

Суточный расход, м ³ /час:	<input type="text"/>
Часовой расход, м ³ /час:	<input type="text"/>

Происхождение вод:	<input type="text"/>
Режим работы сооружений:	<input type="text"/>

СВЕДЕНИЯ О ОБОРУДОВАНИИ

Параметры работы оборудования:	<input type="checkbox"/> автоматическое
	<input type="checkbox"/> ручное
Место измерения	<input type="checkbox"/> труба
	<input type="checkbox"/> емкость

Какой реагент пла- нируется применить для коррекции pH:	<input type="text"/>
Точка ввода	<input type="checkbox"/> труба <input type="checkbox"/> емкость

ПРОЧИЕ ТРЕБОВАНИЯ