

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

ПОДБОР ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ОСАДКА

Компания:	<input type="text"/>	Адрес:	<input type="text"/>
Контактное лицо:	<input type="text"/>	Должность:	<input type="text"/>
Контактный телефон:	<input type="text"/>	Электронный адрес:	<input type="text"/>

СВЕДЕНИЯ О ОЧИСТНЫХ СООРУЖЕНИЯХ

Наименование очистных сооружений:	<input type="text"/>	Суточный расход, м ³ /час:	<input type="text"/>
Режим работы очистных сооружений:	<input type="text"/>	Часовой расход, м ³ /час:	<input type="text"/>

ПАРАМЕТРЫ ОСАДКА

Происхождение осадка:	<input type="text"/>	Количество осадка по объёму, м ³ /сутки:	<input type="text"/>
Количество сухих веществ, %:	<input type="text"/>	Влажность, %:	<input type="text"/>

ТРЕБОВАНИЯ К ОСАДКУ ПОСЛЕ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ

Влажность на выходе, %:	<input type="text"/>	Количество сухих веществ на выходе, %:	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	--	----------------------

ТРЕБОВАНИЯ К ОБОРУДОВАНИЮ

Производительность, м ³ /час:	<input type="text"/>	Время работы оборудования, ч/сутки:	<input type="text"/>
--	----------------------	-------------------------------------	----------------------

ГАБАРИТЫ ПОМЕЩЕНИЯ МЕХАНИЧЕСКОГО ОБЕЗВОЖИВАНИЯ

Длина, м:	<input type="text"/>	Ширина, м:	<input type="text"/>	Высота, м:	<input type="text"/>
-----------	----------------------	------------	----------------------	------------	----------------------

ПРОЧИЕ ТРЕБОВАНИЯ