

Pioneering for you

wilo

Опросный лист/
Information form



Please fill in this form
and send it by mail by
clicking on

Насос во взрывозащищенном исполнении/ Pumps installed in ATEX zone

(directive 2014/34/EU)

*Фирма/Company		*Email	
*Имя/Contact		*Tel./Fax	
*Адрес/Address		*Исполнитель/ Wilo contact	
*Город/City			

Информация заполняемая сотрудником Wilo/Information to be completed by Wilo

Customer code		PO number	
---------------	--	-----------	--

Аналог/Pump replacement

Бренд/Pump brand		Примечание/ Comments	
Номер/Serial number			

Характеристики жидкости/Liquid characteristics

Тип жидкости/Fluid type		Температура/ Temperature (°C)		Примеси/ Additives		(%)	
<input type="checkbox"/> Чистая жидкость/ Clear liquid	<input type="checkbox"/> Примеси/ Grinding liquids	Кинем.вязкость Viscosity		Темп.окр.ср./ At temp. (°C)		pH	
Взвешенные частицы/ Abrasive type		Плотность/ Density					
Размер частиц/ Abrasive size (mm)		Примечание/ Comments					

Данные насоса / Installation specifications (if not available, please fill in process description)

Подача/ Flow rate (m ³ /h)		Напор/Head (mwe)		NPSH (m)	
--	--	------------------	--	----------	--

Описание/Process description

<input type="checkbox"/> Высота всасывания/ Suction lift*	<input type="checkbox"/> Под заливом/Flooded suction*
Нижний уровень жидкости/Lower fluid level under suction level (m)	Нижний уровень жидкости/Lower fluid level above suction level (m)
Общая высота всасывания/Total length (m) of suction line	Геодезическая высота/Height of highest discharge point (m)
Диаметр всас. трубопровода/Suction/ discharge pipediameter (mm)	Общая длина линии нагнетания/ Total length of discharge line (m)
Донный клапан/Foot valve with strainer <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Кол-во клапанов на нагн./Number of valves at discharge side
Фильтр/Filter <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Кол-во колен на нагн./Number of elbows at discharge side
Кол-во клапанов на всас./Number of valves at suction side	Примечание/ Comments
Кол-во колен на всас./Number of elbows at suction side	
Подача/Flow rate (m ³ /h)	

Данные мотора / Power supply details

- 1~ 230V 3~ 230V 3~ 400V
 50 Hz 60 Hz Другое/Variable

Если другое, указать/
If variable, rated frequency range (Hz)

Дополнительно/
Others, please indicate:

Obligations and characteristics of the directive 2014/34/UE together with the directive 1999/92 regarding installation site

Если насос должен быть установлен в опасной зоне АТЕХ, то директива 1999/92 требует определить уровень риска. Для того, чтобы помочь вам в этом процессе, пожалуйста, отметьте одну ячейку для каждого из следующих разделов. Все данные, доступные в этой форме, будут использоваться для выбора насоса и его уровня защиты. Выбранный насос должен использоваться только в этих условиях. Мы отказываемся удовлетворения претензий в случае другого использования./If the pump has to be installed in an ATEX classified area, then the 1999/92 directive requires to define a level of risk. In order to assist you in the process, please tick one box for each of the following sections. All data available in this form will be used to select the pump and its level of protection. The selected pump should be used only under those conditions. We decline all responsibilities in case of a different use.

*Категория / Area classification according to standards 1999 /92 and EN 1127-1

- Зона 1 / Zone 1 (21 не покрывается нашими продуктами / isn't covered by our products)
 Зона 2 / Zone 2 (22 не покрывается нашими продуктами / isn't covered by our products)

*Защита от взрыва/Explosion protection

- Ex d Ex de Ex e Ex nA

*Группа взрывоопасности/Explosion group

- IIA IIB IIC

*Класс температуры/Temperature class

- T1 T2 T3 T4 T5 T6
 450°C 300°C 200°C 135°C 100°C 80°C

*Температурный класс для двигателя / Temperature class for motor

- T4 T6
 135°C 80°C

Дополнительно/
Comments

Подпись / Signature

* Город/Страна
Established in
City/Country

* Дата/Date

**№ запроса,
присвоенный
инженером

*Имя/Name

*Подпись/
Signature

* Ф.И.О., подпись сотрудника отдела сбыта ВИЛО РУС, подтвердившего соответствие наименования, артикула выбранного оборудования техническим требованиям данного опросного листа. (Обязательно к заполнению сотрудником ВИЛО РУС при размещении заказа на данное оборудование)

* Mandatory fields / *- Поля, обязательные к заполнению

To contact us

www.wilo.com

** - Обязательно для заполнения при заказе оборудования, отсутствующего в открытом прайс-листе