**Опросный лист для подбора фильтровальных плит**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Компания |  | | | | Промышленность | |  | |
| Адрес |  | | | | | | | |
| ФИО |  | | | | Должность | |  | |
| Тел. |  | | | | Факс | |  | |
| e-mail |  | | | | Сайт | |  | |
| Информация по фильтр-прессу (ФП) | | | | | | | | |
| Тип фильтр пресса | Камерный  * Мембранный * Смешанный | | | | Производитель ФП | |  | |
| Год поставки ФП | |  | |
| Количество плит | |  | |
| Тип подвески | Верхняя  * Боковая | | | | Система раздвижения плит | | Автоматическая  * Ручная | |
| Информация по процессу фильтрации | | | | | | | | |
| Наименование суспензии | | | |  | | | | |
| Химический состав | | | |  | | | | |
| рН суспензии | | | |  | Температура суспензии, оС | | |  |
| Содержание твердого, % | | | |  | Размер твердого, мкм | | |  |
| Давление подачи, бар | | | |  | Время подачи суспензии | | |  |
| *Давление сжатия, бар* | | | |  | *Время сжатия* | | |  |
| *Среда для сжатия* | | | |  Вода **** Воздух | Промывка осадка | | |  да нет |
| Общее время цикла | | | |  | Среда для промывки | | |  |
| Количество циклов в день | | | |  | *Время промывки* | | |  |
| Информация по имеющимся фильтровальным плитам | | | | | | | | |
| Производитель | |  | | | Подвод суспензии | | ЦентральныйУгловойВынесенныйДругое | |
| Срок службы | |  | | |
| Размер плит | |  | | |
| Материал плит | |  | | |
| Отвод фильтрата | | открытый  * закрытый | | | Причина замены плит | |  | |
| Необходимо приложить чертеж или эскиз имеющейся плиты. | | | | | | | | |
| Требование к новым плитам | | | | | | | | |
| Материал плиты | | |  | | Тип плит | | Камерная  * Мембранная | |
| Размеры, мм × мм | | |  | | Требуемое количество плит | | |  |
| Другое: | | | | | Требуемая толщина камеры | | |  |
| Информация по используемой фильтровальной ткани. | | | | | | | | |
| Марка/тип ткани |  | | | | Материал ткани |  | | |
| Производитель |  | | | | Срок службы |  | | |
| Причина замены: | | | | | | | | |

**Дополнительная информация:**

**М.П. Дата:**

*Курсивом отмечены пункты, заполнение которых необходимо только для мембранных плит*