|  |  |
| --- | --- |
| **Организация/ Адрес\*** |  |
| **Заказчик** |  |
| **Контактное лицо** |  |
| **Телефон/ E-mail\*** |  |
| **Объект\*** |  |

**1. Описание системы (**нужное вписать и/или выбрать**) \***:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование АСУ ТП** |   |
| **Наименование установки (объекта)** |  |
| **Тип строительства** |  |

**2. Информационная мощность системы (**нужное вписать**) \*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Входные сигналы | Выходные сигналы |
| Аналоговые | Дискретные | Аналоговые | Дискретные |
| Типсигнала | Кол-во (РСУ) | Кол-во (СПАЗ) | Типсигнала | Кол-во (РСУ) | Кол-во (СПАЗ) | Типсигнала | Кол-во (РСУ) | Типсигнала | Кол-во (РСУ) | Кол-во (СПАЗ) |
| 4-20 мА |  |  | Сух. кон. |  |  | 4-20 мА |  | Сух. Кон. |  |  |
| ТП |  |  | 24 DC |  |  | 0-20 мА |  | 24 DC |  |  |
| ТС |  |  | 220 AC |  |  | 0-10 В |  | 220 AC |  |  |
| %, резерв |  |  | %, резерв |  |  | %, резерв |  | %, резерв |  |  |
| Всего |  |  | Всего |  |  | Всего |  | Всего |  |  |

**3. Цифровой интерфейс с полевым уровнем, электрооборудованием\* (**нужное выбрать и/или вписать**)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Тип подключаемого устройства | Интерфейс/протокол | Число устройство | Число передаваемых данных (аналоговые) | Число передаваемых данных (дискретные) |
| Датчик |  |  |  |  |
| Исполнительный механизм |  |  |  |  |
| Электроустановка |  |  |  |  |
| ЧРП |  |  |  |  |
| Всего |  |  |  |

**4. Общие сведения (**нужное выбрать**)\*:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Резервирование ПЛК РСУ |  | Шкаф ИБП |  | Кольцевая топология |  | ВОЛС |
|  | Резервирование ПЛК СПАЗ |  | ПТК Siemens |  | Шинная топология |  | СМС |
|  | Резервирование БП |  | ПТК Schneider electric  |  | SIL 3 СПАЗ |  | Клеммы винтовые |
|  | Резервирование вх/вых |  | Централизованная система |  | Барьер искрозащиты |  | Клеммы пружинные |
|  | Шкаф БП отдельно |  | Распределенная система |  | Барьер молниезащиты |  | Локальная панель управления |

**5 Требование к шкафам, СМР, ПНР (**нужное выбрать и/или вписать вписать**) \*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Максимальное количество шкафов РСУ |  | Максимальная длина/глубина всех шкафов РСУ  |  | СМР шкафного оборудования, подключение к шкафам |  |
| Максимальное количество шкафов СПАЗ |  | Максимальная длина/глубина всех шкафов СПАЗ |  | Программирование, ПНР на объекте заказчика  |  |

**6. Дополнительные требования:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. Подпись заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Заполненный опросный лист отправьте по E-mail: zakaz@omnigroup.su Тел.: 8 (861) 244-23-20, Моб.: 8 (988) 246-3000

\*- пункты обязательны к заполнению