

Richiesta per valutazione offerta impianti gas LIQUEFATTI

Cliente:		Incaricato cliente:	Data invio documen.:
Indirizzo:			
Tipo di offerta:	valutazione per ordine <input type="checkbox"/> valutazione per stima <input type="checkbox"/>	Termine di evasione:	Destinazione impianto:

Norma di riferimento:	NFPA2001 <input type="checkbox"/> EN 15004 <input type="checkbox"/>	Capitolato:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Disegni e specifiche:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
------------------------------	--	--------------------	--	------------------------------	--

Fornitura:	Solo materiale <input type="checkbox"/> Incluso montaggio <input type="checkbox"/> Chiavi in mano <input type="checkbox"/>	Consegna richiesta:	Materiali :	Visita in loco:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			Impianto :		

Richiesta progetto :	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fan Door Integrity Test :	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Start up e collaudo:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Prova di scarica:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
-----------------------------	--	----------------------------------	--	-----------------------------	--	--------------------------	--

Tipo di gas:	HFC227ea <input type="checkbox"/> NOVEC1230 <input type="checkbox"/> HFC 125 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tipo di batteria:	singola <input type="checkbox"/> doppia <input type="checkbox"/>	Collettore:	singolo <input type="checkbox"/> doppio <input type="checkbox"/> speciale <input type="checkbox"/>
---------------------	---	--------------------------	---	--------------------	--

Dimensioni locale:	H. Ambientemt H. Controsof.mt H. Sottopav.mt	Superf. Ambientemq Superf. Controsof.mq Superf. Sottopav.mq	Volume. Ambientemc Volume. Controsof.mc Volume. Sottopav.mc	Ugelli numero:	amb. cont. sott.
---------------------------	--	--	--	-----------------------	---------------------------------------

Volumi da dedurre:	Ambientemc Controsof.mc Sottopav.mc	Protezione locali:	Totale <input type="checkbox"/> Compartimentato <input type="checkbox"/>	Batteria di riserva	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---------------------------	---	---------------------------	---	----------------------------	--

Dimensioni del rischio da proteggere	L x L x h	Solo per CO ₂
---	-----------------------------	--------------------------

Note:

.....

.....

Resp Commerciale I.T.:	Resp Tecnico I.T.:
-------------------------------------	---------------------------------

Numero Documento I.T.:

I seguenti dati sono necessari per una valutazione corretta dell' offerta:

A – Disegno locali da proteggere con posizione bombole ed eventuale percorso **obbligato** tubazioni

B – altezze locali da proteggere

C – Superficie dei locali da proteggere

Mod.:IT058REV.3



ANIMA[®]

SOCIO **UNI**



UMAN
UNIONE COSTRUTTORI
MATERIALE ANTINCENDIO

