

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

1 Заказчик*	Компания	<input type="text"/>		
	Фамилия	<input type="text"/>	Имя	<input type="text"/>
	Отчество	<input type="text"/>		
	Телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
	Адрес:	<input type="text"/>		
2 Общие данные*	Название НКУ (коротко назначение)	<input type="text"/>		
	Порядковый номер схемы (для типового изделия)	<input type="text"/>		
	Интенсивность землетрясения по MSK-64	<input type="text"/>		
	Группа сейсмобезопасности по ГОСТ 30546.1-98	<input type="text"/>		
	Место установки	<input type="radio"/> На улице <input type="radio"/> В помещении		
	Температура окружающей среды минимальная минус	<input type="text"/>	°C, максимальная	<input type="text"/>
	°C	<input type="text"/>		
	Форма секционирования по ГОСТ Р 51321.1-2007	<input type="text"/>		
	Степень защиты IP	<input type="text"/>	Климатическое исполнение по ГОСТ 15150-69	<input type="text"/>
	Подвод кабелей питания	<input type="checkbox"/> Сверху <input type="checkbox"/> Снизу		
	Сечение кабелей питания	<input type="text"/> мм ²		
	Подвод кабелей от нагрузки	<input type="checkbox"/> Сверху <input type="checkbox"/> Снизу		
	Сечение кабелей от нагрузки	<input type="text"/> мм ²		
	Количество фаз	<input type="text"/>	Напряжение электропитания	<input type="text"/> В
	Частота	<input type="text"/> Гц		
	Категория электроснабжения	<input type="text"/>		
	Система заземления	<input type="checkbox"/> TN-S <input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> TN-C-S		
Исполнение по способу установки	<input type="checkbox"/> Напольный <input type="checkbox"/> Навесной <input type="checkbox"/> Встроенный			
Габаритные размеры корпуса, мм	<input type="text"/> Высота ×	<input type="text"/> Ширина ×	<input type="text"/> Глубина	
Исполнение передней двери	<input type="text"/>			
Исполнение задней двери	<input type="text"/>			
Элементная база аппаратуры	<input type="radio"/> Hager <input type="radio"/> ABB <input type="radio"/> SE <input type="radio"/> Legrand <input type="radio"/> КЭАЗ <input type="radio"/> ETI Другой: <input type="text"/>			
Номинальная мощность нагрузки, не более	<input type="text"/> кВт	Стартовый ток, не более	<input type="text"/> А	
3 Система управления	Тип оборудования	<input type="checkbox"/> Отсутствует <input type="checkbox"/> Регуляторы <input type="checkbox"/> ПЛК		
	Протокол передачи данных	<input type="text"/>	Интерфейс передачи данных	<input type="text"/>
4 Дополнительное оборудование	Прибор коммерческого учета	<input type="radio"/> Да	<input type="radio"/> Нет	
	Амперметры на вводе	<input type="radio"/> Да	<input type="radio"/> Нет	
	Вольтметры на вводе	<input type="radio"/> Да	<input type="radio"/> Нет	
	Система вентиляции	<input type="radio"/> Да	<input type="radio"/> Нет	
	Система освещение шкафа	<input type="radio"/> Да	<input type="radio"/> Нет	
	Обогреватель шкафа	<input type="radio"/> Да	<input type="radio"/> Нет	
5 Дополнительная информация	<input type="text"/>			
Дата заполнения* <input type="text"/>				

* Графа, обязательная для заполнения.