

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ПОДБОРА МУФТЫ № \_\_\_\_\_**  
НОМЕР ЗАПРОСА

ПРЕДПРИЯТИЕ ЗАКАЗЧИК \_\_\_\_\_ ДАТА \_\_\_\_\_

Наименование установки/агрегата (тип. №зав. поз.)				
Место расположения установки	НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ	<input type="checkbox"/>	В ПОМЕЩЕНИИ	<input type="checkbox"/>
Рабочее положение муфты	ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ	<input type="checkbox"/>	ВЕРТИКАЛЬНОЕ	<input type="checkbox"/>

**ПРИВОД/ДВИГАТЕЛЬ**

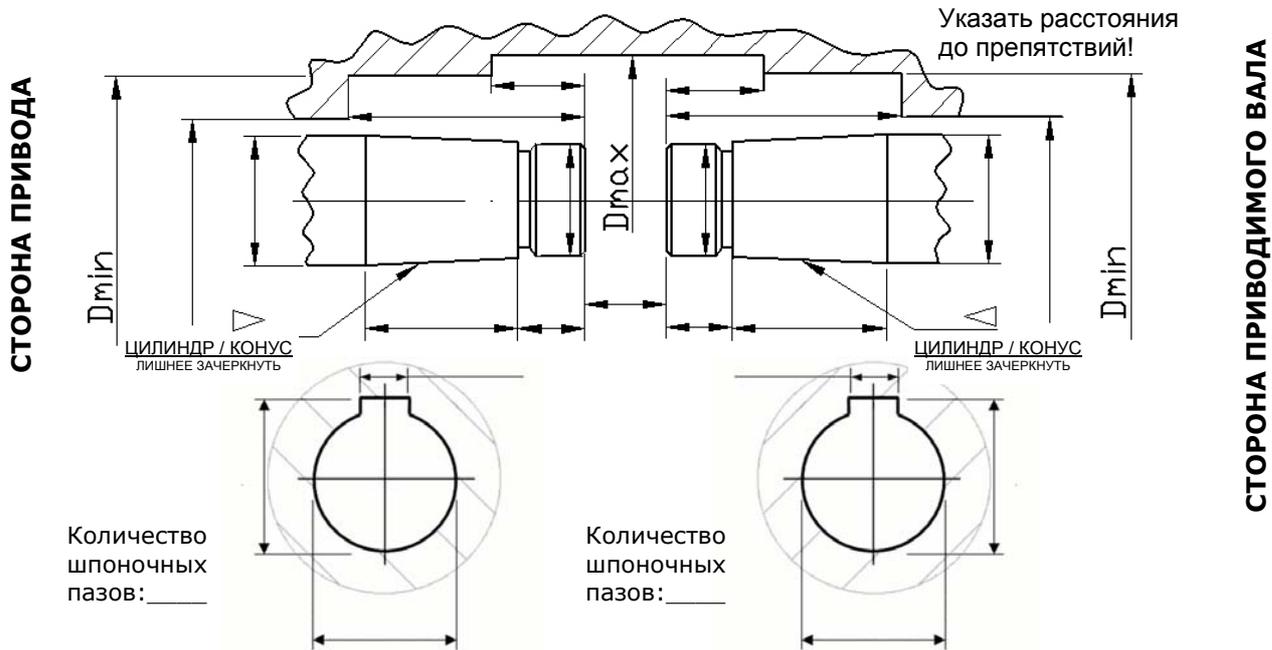
**ПРИВОДИМЫЙ АГРЕГАТ/МАШИНА**

НАИМЕНОВАНИЕ:		
ТИП:		
МАРКА:		
МОЩНОСТЬ, кВт		
МАКС. ПУСКОВОЙ МОМЕНТ, Нм		
СКОРОСТЬ ВРАЩ. ВАЛА, об/мин	НОМИНАЛ: КРИТИЧ. 1:	МАКС: КРИТИЧ. 2:
ТЕМПЕРАТУРА ВАЛА К МУФТЕ, °С	МИНИМ:	МАКС:
<b>ДОПУСТИМЫЕ СМЕЩЕНИЯ КОНЦА ВАЛА</b>		
ОСЕВЫЕ, ММ	РАДИАЛЬНЫЕ, ММ	УГЛОВЫЕ, ГРАД.

НАИМЕНОВАНИЕ:		
ТИП:		
МАРКА:		
ТЕМПЕРАТУРА ВАЛА К МУФТЕ, °С	МИНИМ:	МАКС:
<b>ДОПУСТИМЫЕ СМЕЩЕНИЯ КОНЦА ВАЛА:</b>		
ОСЕВЫЕ, ММ	РАДИАЛЬНЫЕ, ММ	УГЛОВЫЕ, ГРАД.

Величина и направление температурных перемещений валов: \_\_\_\_\_

**Присоединительные размеры:**



<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОПЦИИ</b>		<b>ПРИМЕЧАНИЕ:</b>
ЭЛЕКТРОИЗОЛЯЦИЯ <input type="checkbox"/>	БАЛАНСИРОВКА <input type="checkbox"/> НЕИСКРЯЩАЯСЯ КОНСТР. <input type="checkbox"/>	
НЕОБХОДИМЫЙ СТАНДАРТ	API 610 <input type="checkbox"/> API 671 <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	
СПЕЦ. ТРЕБОВАНИЯ К РАСТОЧКЕ ПОЛУМУФТ <input type="checkbox"/>	ДРУГОЙ (ПОЖАЛУЙСТА, УКАЖИТЕ) (УКАЗАТЬ)	

ЗАПОЛНИЛ \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность, контактный тел./факс, e-mail)

ПРОВЕРИЛ \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность, контактный тел./факс, e-mail)