

Опросный лист на шкаф оперативного тока ШОТ-РЭС

Количество шкафов ШОТ-РЭС _____

1. Характеристики входных параметров ШОТ-РЭС

Род источника питания	<input type="checkbox"/> однофазный	<input type="checkbox"/> трехфазный
Номинальное напряжение на вводе, В	<input type="checkbox"/> 220	<input type="checkbox"/> 380
Количество вводов	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Наличие АВР на вводе	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Сечение жил кабеля от независимых источников питания, кв.мм.		

2. Характеристика зарядных устройств ЗУ

Тип выпрямительного устройства	<input type="checkbox"/> Cordex	<input type="checkbox"/> Flatpack2
Выходной ток одного модуля ЗУ*А	<input type="checkbox"/> 5; <input type="checkbox"/> 20; другое _____	<input type="checkbox"/> 9, 16
Количество модулей ЗУ	_____	_____

*- ток указан для напряжения 220 DC, в случае, если напряжение отличается от типового, необходимо указать значение тока в соответствии с техническими параметрами выбранного выпрямительного модуля.

3. Характеристика выходных параметров ШОТ-РЭС

Выходной напряжение постоянного тока, В	<input type="checkbox"/> 220	другое _____
Количество секций отходящих линий, шт	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Количество автоматических выключателей I секции, шт	<input type="checkbox"/> 12 другое _____	<input type="checkbox"/> 12 другое _____
Количество автоматических выключателей II секции, шт	<input type="checkbox"/> 12 другое _____	<input type="checkbox"/> 12 другое _____
Номинальный ток отходящих линий, А	<input type="checkbox"/> 4; <input type="checkbox"/> 16; <input type="checkbox"/> 10; <input type="checkbox"/> 16; <input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 4; <input type="checkbox"/> 16; <input type="checkbox"/> 10; <input type="checkbox"/> 16; <input type="checkbox"/> 32
Пофидерный контроль изоляции	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

4. Характеристика АБ (аккумуляторной батареи)

Марка АБ	_____
Емкость АБ, А/ч	_____
Сечение жил кабеля, подводимого к АБ, кв.мм	_____

Дополнительные требования к шкафу:

Заказчик _____
Наименование объекта _____
Почтовый адрес _____
Тел./факс _____