



پرسشنامه فنی درخواست آنالایزر گاز بر خط GA1 Gas Analyzer technical questionnaire form

مشخصات مشتری (Customer Information)

Company Name:	نام شرکت/کارخانه/واحد تولیدی:
Customer Name:	نام و نام خانوادگی مسئول:
Organizational Position:	سمت سازمانی:
Co. Contact Number:	شماره تماس:
Fax:	فاکس:
Mobile Number:	شماره موبایل:
Email:	ایمیل:
Address:	آدرس:

اطلاعات فنی درخواست (Technical Information)

<p>نوع نصب دستگاه (Device Installation Type):</p> <p><input type="checkbox"/> راک 19 اینچ : (19 Inch Rack Mount) Model 9271</p> <p><input type="checkbox"/> دیواری : (Wall Mount) Model 9281</p> <p><input type="checkbox"/> پرتابل مخصوص معاینه فنی خودرو : (Portable Automotive Version) model 9291</p> <p><input type="checkbox"/> ATEX <input type="checkbox"/> None_ATEX ATEX Code:</p>	<p>مشخصات سنسورها (Specification of the Sensors):</p> <p><input type="checkbox"/> سنسور اکسیژن از نوع پارامگنتیک باشد (The Oxygen Sensor (O2) should be Paramagnetic Type)</p> <p><input type="checkbox"/> سنسور گاز اکسیژن و گاز نیتروژن اکسید از نوع الکتروشیمیایی باشد (Oxygen (O2) and Nitrogen Oxid (NO) Gas Sensors should be of electrochemical type)</p> <p>دمای محیط نصب (Environment Temp.): °C</p>
--	---

کارت سیگنال درخواستی (Signal I/O Card Type)

- 4 20 mA (note for each measured gas as standard is available, please note in next section if need additional outputs)
- Relays (note many channels you need) channels
- Opto In (note many DI channels you need) channels
- Opto Out (note many DO channels you need) channels

شرح فرآیند (Process Description)



پرسشنامه فنی درخواست آنالایزر گاز بر خط GA1

Gas Analyzer technical questionnaire form

ترکیبات نمونه گاز و رنج اندازه گیری

(Gas Compositions and Ranges)

Num./ ردیف	Gas Name/ نام گاز	Min Gas Concentration/ (PPM/Vol%/mg/m ³)	Normal Gas Concentration/ (PPM/Vol%/mg/m ³)	Max Gas Concentration/ (PPM/Vol%/mg/m ³)	Measuring Range/ رنج اندازه گیری
۱	CO				
۲	CO2				
۳	CH4				
۴	C3H8				
۵	SO2				
۶	NO				
۷	O2				
۸	H2O				
۹	N2				
۱۰					
۱۱					
۱۲					

توجه: به دلیل آنکه دقت اندازه گیری منوط به اطلاعات فنی ارائه شده می باشد لطفا فرم را با دقت تکمیل نمایید.
در صورتی که مجموع غلظت گازهای ذکر شده ۱۰۰٪ نباشد، باقیمانده آن گاز N2 در نظر گرفته خواهد شد.
مدت زمان لازم جهت بررسی و اعلام قیمت حداقل ۲ هفته است.

محل درج مهر و امضا