

Волгоград +7 (8442) 45-94-42
 Екатеринбург +7 (343) 302-14-75
 Ижевск +7 (3412) 20-90-75
 Казань +7 (843) 207-19-05

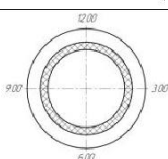
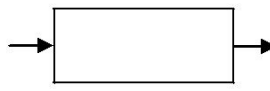
Краснодар +7 (861) 238-86-59
 Красноярск +7 (391) 989-82-67
 Москва +7 (499) 404-24-72
 Ниж.Новгород +7 (831) 200-34-65

Новосибирск +7 (383) 235-95-48
 Омск +7 (381) 299-16-70
 Пермь +7 (342) 233-81-65
 Ростов-на-Дону +7 (863) 309-14-65

Самара +7 (846) 219-28-25
 Санкт-Петербург +7 (812) 660-57-09
 Саратов +7 (845) 239-86-35
 Сочи +7 (862) 279-22-65

Опросный лист отправлять на единый адрес: 5te@pro-solution.ru

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ПОДБОРА ЖИРОУЛОВИТЕЛЯ ПЯТЫЙ ЭЛЕМЕНТ

1. Заказчик		
Наименование организации:		
Контактное лицо (ФИО, должность):		
Телефон, факс, e-mail:		
2. Опросник		
Вид объекта:	кафе <input type="checkbox"/> ресторан <input type="checkbox"/> гостиница <input type="checkbox"/> столовая <input type="checkbox"/> другое _____	
Основание установки жиросепаратора	нормативные требования <input type="checkbox"/>	требования организации-владельца <input type="checkbox"/> защита канализационной сети <input type="checkbox"/>
Количество приготавливаемых блюд в сутки (ориентировочно)		
Количество посадочных мест		
Количество моек		
Количество посудомоечных машин		
Расход сточных вод, м ³ /час		
Время работы предприятия в сутки, час		
Место расположения подземное	проезжая часть <input type="checkbox"/> газон <input type="checkbox"/>	
Место расположения наземное (размер помещения), мм	длина _____, ширина _____, высота _____	
Глубина заложения подводящего патрубка от уровня земли и его диаметр, мм	глубина _____	диаметр: 110, 160, 200 <input type="checkbox"/>
Исполнение	цилиндрическое <input type="checkbox"/> прямоугольное <input type="checkbox"/>	
Расположение входа и выхода		
Планируемый способ очистки жиросепаратора	илосос <input type="checkbox"/> механически <input type="checkbox"/>	
3. Дополнительное оснащение жиросепаратора		
Сигнализатор уровня жира (СУЖ)	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Краны для слива жира и осадка	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Дозатор биопрепарата	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
4. Необходимые услуги		
Выезд специалиста на осмечивание	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Доставка оборудования	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Очистка жиросепаратора с вывозом отходов	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
5. Примечание (особые условия)		
Дата заполнения:		Срок выполнения заказа: