

Опросный лист на автоматическую систему коммерческого учета газа АСКУГ .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование разделов** | **Данные** | | | | | | | | |
| **I. Общие сведения об объекте** | | | | | | | | | | |
| **1** | **Тип объекта** | □ ШУУРГ | | | □ котельная | | | □ другое | | |
| □ ГРПШ | | | □ ГРП(Б) | | |
| **2** | **Наименование объекта,**  **Адрес объекта (область, город, улица, дом)** |  | | | | | | | | |
| **3** | **Вид строительства объекта** | *□ новое* | *□ техническое перевооружение/реконструкция* | | | | | | | |
| **4** | **Год постройки (ввода в эксплуатацию) объекта (год)** |  | | | | | | | | |
| **5** | **Срок службы объекта (лет)** |  | | | | | | | | |
| **6** | **Наименование организации**  **поставщика газа** |  | | | | | | | | |
| **7** | **Адрес диспетчерского пункта организации поставщика газа (область, город, улица, дом)** |  | | | | | | | | |
| **II. Дополнительные сведения об объекте** | | | | | | | | | | |
| **1** | **Уровень сигнала GSM-сети** | *□ МТС %* | | | *□ Билайн*  *%* | | | | *□ Мегафон %* | |
| **2** | **Тип электрического питания системы телеметрии** | *□*  *от сети переменного тока (AC 220В; 50Гц)* | | | *□ Автономное питание* | | | | | |
| *□*  *от солнечной батареи (DC 24В)* | *□*  *от АКБ (DC 24В)* | | | | *□*  *от литиевых батарей*  *(DC 14…24В)* |
| **3\*** | **Наличие отсека (помещения) телеметрии (для ГРПШ, ШУУРГ, ГРП(Б)\*)** | *□ присутствует*  *Размеры ( )х( )х( )м* | | | | | *□ отсутствует* | | | |
| **4** | **Предполагаемое место установки шкафа системы телеметрии** | *□*  *в отсеке телемеханики ШУУРГ (ГРПШ)*  *(взрывоопасная зона)* | | *□*  *в помещении телемеханики ГРП(Б)*  *(взрывобезопасная зона)* | | | *□*  *в технологическом отсеке (помещении) ГРПШ (ГРП(Б)) (взрывоопасная зона)* | | | |
| *□*  *на улице, на наружной стене ШУУРГ (ГРПШ) (взрывоопасная зона)* | | *□*  *на улице, на расстоянии 5 метров от*  *ШУУРГ (ГРПШ)*  *(взрывобезопасная зона)* | | | *□ в котельной* | | | |
| *□ Другое* | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **5** | **Необходимые исходные данные** | ***Приложите к опросному листу:***   1. ***Технологическую газовую схему объекта, с указанием технологического оборудования.*** 2. ***План расположения технологического оборудования, с указанием габаритных размеров.***   *На плане укажите место расположения существующего оборудования КИПиА и щита электроэнергии (при наличии).*   1. ***Технические условия, предписания от организации поставщика газа (ВАЖНО!!!)*** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование разделов** | **Данные** | | | | |
| **6** | **Сведения о вычислителях (эл. корректорах) расхода газа** | *□ один* | | *□ два* | | *□ три* |
| **6.1** | **Наименование и тип узлов учета**  **расхода газа (УУРГ), тип вычислителей (эл. корректоров)** |  | |  | |  |
| **6.2** | **Место установки вычислителей (взрывоопасная/взрывобезопасная зона)** |  | |  | |  |
| **6.3** | **Версия ПО вычислителя** |  | |  | |  |
| **7** | **Сведения о существующем**  **дополнительном оборудовании:**   * **блоки питания и интерфейса** * **блоки искробезопасности** * **согласующие устройства** * **устройства ввода-вывода и т.д.** |  | |  | |  |
| **8** | **Сведения о существующей системе сбора данных (SCADA), установленной на диспетчерском центре** |  | | | | |
| **III. Технологические параметры, подлежащие измерению и контролю** | | | | | | |
| **1** | **Давление газа на узле учета расхода газа**  **(УУРГ)** | ***□*** |  | | | |
| **Температура газа на УУРГ** |
| **Объем газа при рабочих условиях на**  **УУРГ** |
| **Перепад давления на счетчике газа или сужающем устройстве в случае**  **применения метода переменного перепада давления** |
| **Объем газа, приведённый к стандартным условиям (на УУРГ)** |
| **2** | **Дополнительные параметры, подлежащие контролю**  **(по требованию организации поставщика газа)** | ***□*** |  | | | |
| **IV. Дополнительные сведения** | | | | | | |
| **1** | **Дополнительные требования к**  **созданию автоматической системы коммерческого учета газа АСКУГ** | \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_  \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_\_ \_\_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_\_\_ \_  \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ | | | | |
| **3** | **Место проведения строительно- монтажных работ** |  | | | | |
| **4** | **Одиночная или групповая готовность ГРП к СМР (количество ГРП)** | *□ одиночная* | | | *□ групповая* | |
| **5** | **Одиночная или групповая готовность ГРП к ПНР (количество ГРП)** | *□ одиночная* | | | *□ групповая* | |
| **7** | **Согласование технологических параметров системы телеметрии с филиалом эксплуатирующей**  **организации (филиалом ГРО по месту нахождения объекта)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ФИО должность | | | | |

Габаритные размеры шкафа телеметрии (для справки): смотри информацию на сайте

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды работ** | | | |
| **1** | **Разработка проектной документации** | *□ да* | *□ нет необходимости* |
| **2** | **Экспертиза промышленной**  **безопасности проекта** | *□ да* | *□ нет необходимости* |
| **3** | **Поставка оборудования** | *□ да* | *□ нет необходимости* |
| **4** | **Монтажные работы оборудования телеметрии** | *□ да* | *□ нет необходимости* |
| **5** | **Пусконаладочные работы оборудования телеметрии** | *□ да* | *□ нет необходимости* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о заказчике** | | |
| **1** | **Название организации** |  |
| **2** | **Адрес организации** |  |
| **3** | **Контактное лицо, ответственное за заполнение опросного листа.**  **Ф.И.О./ должность** |  |
| **4** | **Телефон, факс, e-mail** |  |

Ответственный за заполнение опросного листа:

" " 20 г. (дата заполнения) м.п. подпись / Ф .И.О.

Заполненный опросный лист отправить по адресу **[sales@ssoft.2](mailto:sales@ssoft.24)4.com**

Тел./факс: 8-800-250-01-04, (4872)70-05-82