

## Опросный лист для заказа Реклоузеров типа ПСА-10

<b>Параметры сети</b>	Класс напряжения, кВ	<input type="checkbox"/> 6
		<input type="checkbox"/> 10
	Номинальный ток _____ А	Номинальный ток КЗ _____ кА
<b>Сеть</b>	<input type="checkbox"/> Одностороннее питание <input type="checkbox"/> Двустороннее питание <input type="checkbox"/> Другое	
<b>Коммерческий учёт электроэнергии</b>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
<b>Дополнительное оборудование</b>	<input type="checkbox"/> Разъединитель	Тип _____
	<input type="checkbox"/> ОПН	Тип _____
	<input type="checkbox"/> ТСН	Тип _____
	<input type="checkbox"/> Трансформаторы напряжения	Тип _____
	<input type="checkbox"/> Датчики напряжения	Тип _____
	<input type="checkbox"/> Трансформатор тока	Тип _____
	<input type="checkbox"/> Пояс Роговского	Тип _____
<b>Шкаф низковольтный</b>	<input type="checkbox"/> Телеуправление <input type="checkbox"/> Интеграция в существующую SCADA-систему	
	Тип канала связи	<input type="checkbox"/> GSM <input type="checkbox"/> Проводной <input type="checkbox"/> Радиоканал <input type="checkbox"/> Другое _____
<b>Релейная защита и автоматика</b>	Тип _____ <input type="checkbox"/> АВР <input type="checkbox"/> АПВ <input type="checkbox"/> ЗМН	
<b>Монтажный комплект</b>	<input type="checkbox"/> Установка на одну опору <input type="checkbox"/> Установка на две опоры	
<b>Дополнительные требования</b>		

**Сведения о заказчике:**

Наименование и адрес \_\_\_\_\_

Должность, Ф.И.О, контакты (тел., e-mail) ответственного лица \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_