

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ АБП

Ваше имя*	
Наименование объекта*	
Место расположение объекта	
Срок реализации проекта	
Телефон для связи	
E-mail*	
Доставка, адрес:	<input type="checkbox"/> Да
	<input type="checkbox"/> Нет

Номинальная мощность АБП:	
Количество входных линий питания:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Параметры входной сети:	<input type="checkbox"/> 1ф+N 230 В <input type="checkbox"/> 3ф 230 В <input type="checkbox"/> 3ф+N 400 В <input type="checkbox"/> 3ф 400 В <input type="checkbox"/> Другое
Частота напряжения сети, Гц:	<input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> Другое
Номинальное выходное напряжение АБП:	<input type="checkbox"/> 24 В <input type="checkbox"/> Другое
Количество выходных фидеров АБП:	
Мощность нагрузки, кВт:	
Ток нагрузки, А:	
Тип нагрузки:	
Пусковой ток нагрузки, А:	

Время автономной работы от АКБ:	<input type="checkbox"/> 30 мин <input type="checkbox"/> 60 мин <input type="checkbox"/> 120 мин <input type="checkbox"/> Другое
Тип АКБ:	<input type="checkbox"/> Свинцовые (Agm) <input type="checkbox"/> LiFePo4
"Сухие" контакты:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Удаленный мониторинг:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Интерфейс связи:	
Протокол связи:	
Подвод кабеля:	<input type="checkbox"/> сверху <input type="checkbox"/> снизу
Обслуживание:	<input type="checkbox"/> Одностороннее <input type="checkbox"/> Двустороннее
Отдельный щит распределения:	<input type="checkbox"/>
Габаритные размеры АБП, не более В×Ш×Г	
Степень защиты АБП, IP:	
Сертификат:	<input type="checkbox"/> РМРС <input type="checkbox"/> РКО <input type="checkbox"/> Не требуется
Комплект ЗИП:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Срок эксплуатации для комплекта ЗИП:	
Шеф-монтажные, Шеф-наладочные работы:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Примечания:	