

ЗАО “Чебоксарский электромеханический завод”
Опросный лист на УСЛ-реклоузер-10 кВ
Тел (83540)2-01-48, факс 2-01-69
(лист 1)

1. Параметры сети.

Класс напряжения, кВ	
6	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>

2. Сеть

Одностороннее питание	<input type="checkbox"/>
Двустороннее питание	<input type="checkbox"/>
Другое	<input type="checkbox"/>

3. Трансформаторы тока.

Номинальный первичный ток, А (5, 10, 15,20, 30, 40, 50, 75, 100, 150, 200, 300, 400, 600)	
--	--

4. Наличие учета

Счетчик	ДА <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
---------	-----------------------------	------------------------------

5. Тип счетчика

Тип счетчика	
Класс точности трансформаторов тока (0.5, 0.5s, 0,2, 0.2s)	

6. Дополнительное оборудование

		Монтажный комплект	
Разъединитель	<input type="checkbox"/>	Тип _____	<input type="checkbox"/>
ОПН	<input type="checkbox"/>	Тип _____	<input type="checkbox"/>

7. Шкаф управления типа ШУ-1 системы ШАУКС-Э

7.1. Телеуправление

Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
-----------------------------	------------------------------

7.2. Интеграция в существующую SCADA-систему

Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
-----------------------------	------------------------------

ЗАО “Чебоксарский электромеханический завод”
Опросный лист на УСЛ-реклоузер-10 кВ
Тел (83540)2-01-48, факс 2-01-69
(лист 2)

7.3. Тип канала связи

Радиоканал	<input type="checkbox"/>	ВОЛС	<input type="checkbox"/>
GSM	<input type="checkbox"/>	Проводной	<input type="checkbox"/>
GPRS	<input type="checkbox"/>		

7.4. Тип протокола обмена данными _____

8. Автоматизированное рабочее место (АРМ)

Да	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

9. Программное обеспечение (ПО) на АРМ

Да	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>

10. Релейная защита и автоматика

10.1. Система РЗА

Да	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

10.2. Тип РЗА _____

10.3. АПВ

Да	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

10.4. АВР

Да	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

10.5. ЗМН

Да	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

11. Монтажный комплект

Установка на две опоры	<input type="checkbox"/>	Установка на одну опору	<input type="checkbox"/>
		(только для одностороннего питания и без функции учета)	

12. Площадка обслуживания

Да	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

13. Дополнительные требования _____

Сведения о заказчике:

Организация _____

Объект _____

Тел. (факс) _____

(Ф.И.О)

(Подпись)