

**АЭС**

Унитарное предприятие «АЭС-комплект»

220012, РБ, г. Минск, ул. Сурганова 28а

Тел./факс: +375 17 290 00 00, 290 06 06

E-mail: info@aes.by

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

на выключатель 35 кВ ZW37BEL-40.5 (NEAG)

Предприятие (Заказчик) _____

Объект _____

№	Название		Единица	Значение			
1	Количество		3-фазный комплект				
2	Класс напряжения		кВ	35			
3	Номинальное напряжение		кВ	40.5			
4	Номинальный рабочий ток		А	<input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 1250 <input type="checkbox"/> 1600 <input type="checkbox"/> 2000			
5	Номинальный ток отключения КЗ		кА	<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 31,5			
6	Номинальный пиковый выдерживаемый ток		кА	<input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 80			
7	Номинальная продолжительность КЗ		с	4			
8	Частота		Гц	50			
9	Температура окружающей среды		°С	От -40 до +40			
10	Расстояние между полюсами		мм	700			
11	Тип защиты			IP__			
12	Табличка с паспортными данными			На русском языке			
13	Напряжение цепей управления		В	<input type="checkbox"/> перем. 220 <input type="checkbox"/> пост. 220			
14	Напряжение двигателя привода		В	<input type="checkbox"/> перем. 220 <input type="checkbox"/> пост. 220			
15	Обогрев и подсветка приборов		В	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет			
16	Наличие свободных блок контактов		количество	Н.О.; Н.З.			
17	Тип управления			<input type="checkbox"/> Местное <input type="checkbox"/> дистанционное			
18	Минимальное напряжение работы соленоидов:	Соленоид Включения	%	80-110			
		Соленоид Отключения	%	65-120			
19	Контроль длительности работы двигателя			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет			
20	Блокировка двери шкафа управления приводом			замок			
21	Указатель положения выключателя			<input type="checkbox"/> символы <input type="checkbox"/> текст			
22	Требование типа привода			пружинно-моторный			
23	Напряжение вспомогательных цепей		В	<input type="checkbox"/> перем. 220 <input type="checkbox"/> пост. 220			
24	Количество соленоидов включения СВ		шт	1			
25	Количество соленоидов отключения СО	Независимого питания	шт	_____ (до 2.)			
		Максимального тока (по схеме дешунтирования)	шт	_____ (до 2.)			
26	Номинальный рабочий цикл			O-0.3с-BO-180с-BO O-0.3с-BO-20с-BO			
27	Механический ресурс	При номинальном токе	циклов	10 000			
		При токе КЗ	циклов	25			
28	Гарантийный срок эксплуатации		лет	5			
29	Срок службы		лет	40			
30	Наличие контроллеров:	GSM		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет			
		TG-9		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет			
31	Наличие трансформаторов тока (ТТ)			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет			
32	КТТ и отпайки	<u>100- 200</u>		<u>150- 300</u>	<u>200-400</u>	<u>300-600</u>	
		<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
33	Класс точности и мощности обмотки ТТ	<input type="checkbox"/> 3 обм.	<input type="checkbox"/> 0.2 или <input type="checkbox"/> 0.2S/10BA или <input type="checkbox"/> 0.5 или <input type="checkbox"/> 0,5S/20BA		<input type="checkbox"/> 10P/50BA	<input type="checkbox"/> 10P/50BA	
		<input type="checkbox"/> 4обм.	<input type="checkbox"/> 0.2 или <input type="checkbox"/> 0.2S /10BA	<input type="checkbox"/> 0.5, или <input type="checkbox"/> 0,5S /20BA	<input type="checkbox"/> 10P/50BA	<input type="checkbox"/> 10P/50BA	
Другие требования:							
1. _____							
2. _____							
3. _____							

Должность, Ф.И.О, контактный телефон лица, ответственного за заказ _____

Подпись руководителя: _____ «__» _____ 20__ г.

М. П.