

1. DANE UŻYTKOWNIKA:

Nazwa firmy: /Adres:			
Numer technologiczny urządzenia:		Nazwa wydziału produkcyjnego:	
Osoba kontaktowa:		Telefon:	
		E-mail:	

2. DANE USZCZELNIANEJ CIECZY:

Nazwa uszczelnianej cieczy:								
Uszczelniane ciśnienie [MPa]:	Min.	Norm.	Maks.	Gęstość w T_{rob} [g/cm ³]:		Prężność par w T_{rob} [MPa]:		
Temperatura pracy [°C]:	Min.	Norm.	Maks.	Lepkość w T_{rob} [mm ² /s]:		Odczyn pH:	Min.	Maks.
Temperatura topnienia [°C]:		Temperatura zapłonu [°C]:		Temperatura Samozapłonu [°C]:		Nazwa dopuszczalnej cieczy zaporowej:		
Ciecz agresywna chemicznie: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Występują cząstki ściere: <input type="checkbox"/> Tak udział % <input type="checkbox"/> Nie			Zmiana własności cieczy w czasie procesu: <input type="checkbox"/> Tak (opisać w uwagach) <input type="checkbox"/> Nie		Występuje konieczność: <input type="checkbox"/> podgrzewania <input type="checkbox"/> chłodzenia		

UWAGI (dodatkowe wymagania, zagrożenia dla obsługi i środowiska, zmiana własności cieczy w czasie procesu i postoju urządzenia, itp.):

3. DANE URZĄDZENIA:

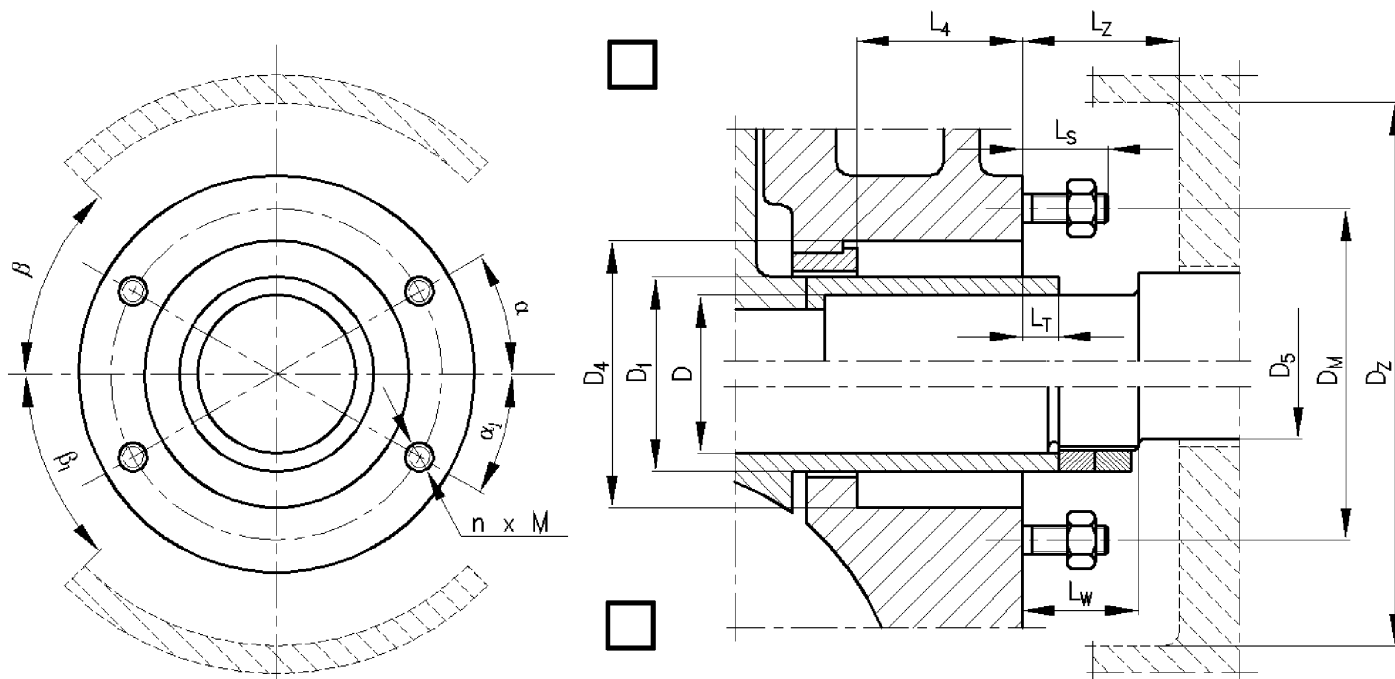
Producent urządzenia:		Typ:	
Rodzaj urządzenia: <input type="checkbox"/> pompa <input type="checkbox"/> mieszalnik <input type="checkbox"/> inne (opisać):	Położenie wału: <input type="checkbox"/> pionowe <input type="checkbox"/> poziome <input type="checkbox"/> skośnie	Kierunek obrotów: <input type="checkbox"/> prawy <input type="checkbox"/> lewy <input type="checkbox"/> zmienny	Rodzaj pracy: <input type="checkbox"/> ciągła <input type="checkbox"/> cykliczna (opisać)
			Miejsce użytkowania: <input type="checkbox"/> wewnątrz budynku <input type="checkbox"/> na zewnątrz budynku <input type="checkbox"/> urządzenie przenośne
Ciśnienie na krótcu ssącym [MPa]:		Ciśnienie na krótcu tłocznym [MPa]:	
		Prędkość obrotowa [1/min]:	
Aktualne uszczelnienie:		Plan systemu wg ISO 21049/API 682:	
		Liczba uszczelnień w urządzeniu:	
Możliwość pracy "na sucho": <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Postój w "gorącej rezerwie": <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Gwałtowne skoki ciśnienia: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Gwałtowne skoki temperatury: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

4. OCZEKIWANE ROZWIĄZANIE:

Oczekiwane uszczelnienie: <input type="checkbox"/> Komponentowe <input type="checkbox"/> Kompaktowe	<input type="checkbox"/> Pojedyncze <input type="checkbox"/> Podwójne	Oczekiwany Plan systemu wg ISO 21049/API 682:	Oczekiwana trwałość uszczelnienia [h]:
Wymagane elementy systemu pomocniczego:			
<input type="checkbox"/> Termometr	<input type="checkbox"/> Sygnalizator poziomu cieczy	<input type="checkbox"/> Pompka ręczna	<input type="checkbox"/> Inne
<input type="checkbox"/> Manometr	<input type="checkbox"/> Sygnalizator poziomu ciśnienia	<input type="checkbox"/> Pompka cyrkulacyjna	<input type="checkbox"/> Inne
Wymagane dokumenty: <input type="checkbox"/> Deklaracja zgodności <input type="checkbox"/> Świadectwo jakości			Oczekiwana gwarancja: <input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> Inna
Inne wymagania:			

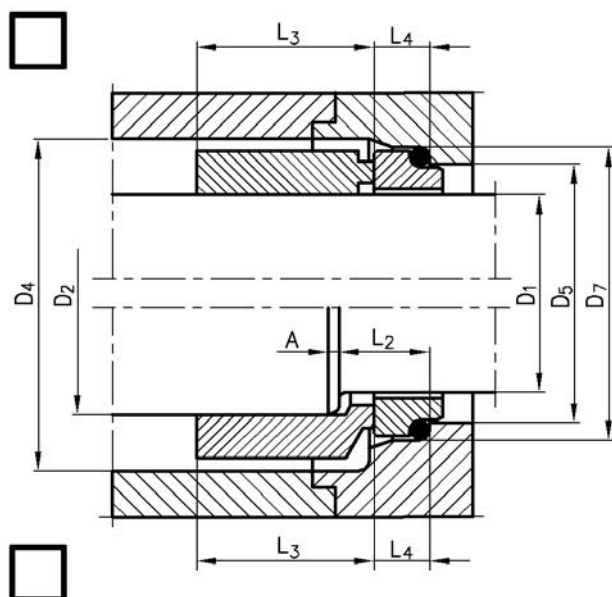
Proszę wybrać i zaznaczyć w właściwy szkic konstrukcji węzła uszczelnienia i wpisać niezbędne wymiary. Jeżeli jakieś ważne wymiary nie są zaznaczone na poniższych rysunkach, prosimy o ich dorysowanie.

5. WYMIARY KOMORY DŁAWNICOWEJ:



D	D ₁	D ₄	D ₅	D _M	D _Z	L ₄	L _Z	L _T	L _W	L _S	M	n	α	α ₁	β	β ₁

6. AKTUALNE USZCZELNIENIE KOMPONENTOWE:



D ₁	D ₂	D ₄	D ₅	D ₇	L ₂	L ₃	L ₄	A

7. INNE ROZWIĄZANIE:

Załączyć: rysunki, szkice, zdjęcia, ...