



ООО «ТЕПЛОВОДОПРИБОР»

Адрес: 656043, г. Барнаул, ул. Гоголя, 59, тел/факс: 63-11-55, 63-25-55, 63-57-05

e-mail: [tvpribor@yandex.ru](mailto:tvpribor@yandex.ru)

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

### НА ПРОЕКТИРОВАНИЕ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ТЕПЛОВЫХ ПУНКТОВ (АТП)

Заказчик	
Контактное лицо	
Объект	
Адрес	
Телефон, факс	
e-mail:	

#### Характеристика объекта:

Тип здания (желательно фото снаружи)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Общественное</li><li>• Производственное</li><li>• Жилое</li></ul>
Этажность здания:	
Общая отапливаемая площадь здания:	
Количество тепловых вводов в здание:	
Средняя температура по зданию:	°С
Количество элеваторных узлов в здании (желательно фото)	
Наличие теплосчетчика и его состав (марки всех приборов)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Тепловычислитель –</li><li>• Преобразователи расхода –</li><li>• Термопреобразователи –</li></ul>
Количество зданий (при количестве более одного – нужна схема расположения с указанием расстояний между ними)	

#### Система теплоснабжения:

Источник теплоснабжения	<ul style="list-style-type: none"><li>• Тепловая сеть</li><li>• Котельная</li></ul>
Схема присоединения	<ul style="list-style-type: none"><li>• Зависимая (элеватор, шайба)</li><li>• Независимая (теплообменник)</li></ul>
Температурный график тепловой сети	/ °С
Давление теплоносителя в подающем и обратном трубопроводах на вводе в здание	/ МПа
Диаметр трубопроводов на вводе в здание, подающего и обратного	мм
Общая тепловая нагрузка в т.ч.:	Гкал/ч
Тепловая нагрузка на отопление	Гкал/ч
Тепловая нагрузка на горячее водоснабжение	Гкал/ч
Тепловая нагрузка на вентиляцию	Гкал/ч
Схема присоединения системы горячего водоснабжения	<ul style="list-style-type: none"><li>• Закрытая схема (от ЦТП)</li><li>• Открытый водоразбор (из системы отопления)</li></ul>

#### Необходимые документы:

Акт разграничения балансовой принадлежности	Отправить на e-mail
Распечатка параметров теплоносителя (данные с теплосчетчика за предыдущий отопительный период - желательно, период с января по май -обязательно)	Отправить на e-mail
Технические условия на установку АТП	При наличии

Ответственное лицо, заполнившее опросный лист:

Ф.И.О., должность:

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.