

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**на Пункт Коммерческого Учета электроэнергии**

Что требуется (нужное отметить - "V"; При отсутствии параметра, в ячейке/клетке отметить "НЕТ").

Количество однотипных ПСС-(6)10-ПУ (шт):	<input type="text"/>		
Номинальное напряжение, кВ:	6 <input type="text"/>	10 <input type="text"/>	
Схема подключения счетчика:	2ТН+2ТТ <input type="text"/>	3ТН+2ТТ <input type="text"/>	3ТН+3ТТ <input type="text"/>
Расположение низковольтного щита:	на опоре (тип) <input type="text"/>	другое <input type="text"/>	
Трансформаторы тока:	<input type="text"/>		
Коэффициент трансформации:	<input type="text"/>		
Класс точности вторичной обмотки для измерения:	<input type="text"/>		
Трансформаторы напряжения:	<input type="text"/>		
Класс точности вторичной обмотки для измерения:	<input type="text"/>		
Длина соединительного кабеля:	2,5 м. <input type="text"/>	другое <input type="text"/>	
ОПН, количество на один ПСС-10-ПУ:	<input type="text"/>		
Счетчик электроэнергии (марка, тип):	<input type="text"/>		
Комплект GSM связи на ПСС-10-ПУ¹:	да <input type="text"/>	нет <input type="text"/>	
<small>1 - при отсутствии встроенного в счетчик электроэнергии GSM модема.</small>			
Комплект GSM связи на ПК:	да <input type="text"/>	нет <input type="text"/>	
SCADA система	да <input type="text"/>	нет <input type="text"/>	
Порты связи:	<input type="text"/>		
Дополнительные услуги и оборудование:	<input type="text"/>		
	разъединитель <input type="text"/>	траверса комплектная <input type="text"/>	
	площадка для обслуживания НМ <input type="text"/>	совместная установка с КТП <input type="text"/>	
	шефмонтаж <input type="text"/>	монтаж <input type="text"/>	пуско-наладочные работы <input type="text"/>
Вид упаковки:	ящик <input type="text"/>	поддон <input type="text"/>	
Доставка:	поставщика <input type="text"/>	самовывоз <input type="text"/>	
Адрес доставки:	<input type="text"/>		

Дополнительные требования к изделию:**Сведения для оформления поставки:** (заполнять обязательно)**Организация:** _____**Объект:** _____**Контактное лицо** (должность, телефон, факс, e-mail): _____**Подпись ответственного за заполнение опросного листа** _____ / _____**должность, Ф.И.О.** _____**ПОКУПАТЕЛЬ:** _____ / _____ /
М.П.**ПОСТАВЩИК:** _____ / _____ /
М.П.

" ____ " _____ 201_

" ____ " _____ 201_ г.