**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ НА ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ЗАПРАВКИ СЖИЖЕННЫМ ПРИРОДНЫМ ГАЗОМ**

**Общие сведения о Заказчике**

Наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо, тел., e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Перечень необходимых работ (отметьте, если требуется) | |
| 🗹Проектирование |  |
| Поставка технологического оборудования |  |
| Шеф-монтажные и пусконаладочные работы |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Тип оборудования (отметьте, что требуется, либо пропишите имеющиеся тех. требования) | |
| Модульная заправочная станция МЗС-СПГ  Криоцистерна  КриоПАГЗ |  |
| 1. Данные об объекте | |
| Адрес объекта |  |
| Тип станции (публичная или для ТЗП) |  |
| Типа заправляемого транспорта |  |
| Средний объем криогенного бака для 1 ТС, м3 |  |
| Среднее количество заправок в сутки, шт. |  |
| Пиковая нагрузка (максимальное кол-во ТС/час) |  |
| Требуемое количество заправочных постов, шт. |  |
| Требуется ли коммерческий учет заправляемого газа | Да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Дополнительная информация | |
|  | |