**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-СПГКриоцистернаКриоПАГЗ |  |
| 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
 |
|  |