


FIRMA	.....	
OSOBA	.....	
ADRES	.....	
TEL:	.....	
FAX:	.....	E-MAIL. ....

**Zastosowanie**  
**(opis ogólny):**

.....

**Aktualnie stosowane złącze:**

opis (Norma): .....

producent: .....

oznaczenie: .....

wielkość DN: .....

materiał korpusu .....

problemy: .....

.....

wielkość zapotrzebowania: .....

**Opis szczegółowy:**

<b>Zawory:</b> obustronnie: <input type="checkbox"/> jednostronnie: <input type="checkbox"/> bez zaworów: <input type="checkbox"/>	<b>Medium:</b> plyn hydrauliczny zwykly <input type="checkbox"/> plyn hydrauliczny specjalny <input type="checkbox"/> jaki: .....
	sprężone powietrze: <input type="checkbox"/>
	inne medium: <input type="checkbox"/> podać pełny opis na stronie 2

**Ciśnienie:**

Maksymalny dopuszczalny spadek ciśnienia: ..... (Rozmiar DN złącza): .....

Maksymalne ciśnienie robocze: .....

Ciśnienie próbne: .....

Podciśnienie: .....

Charakterystyka zmian ciśnienia:

stałe <input type="checkbox"/>	$\Delta P$ (wysokość skoku) ..... <b>T</b> narastania ..... <b>T</b> max impulsu ..... <b>f</b> (częstotliwość) .....
impulsowe <input type="checkbox"/>	

**Wyciek:**

maksymalny dopuszczalny wyciek: ..... (cm<sup>3</sup>/połączenie)

**Przepływ:**

przepływ maksymalny: ..... (l/min)

**Temperatura:**

minimalna: .....

robocza: .....

maksymalna: ..... czas trwania temp. maksymalnej: .....

źródło temperatury: medium   
otoczenie

<b>Sily łączenia i rozłączenia</b> w stanie rozłączonym występuje ciśnienie statyczne: <input type="checkbox"/> od strony gniazda: <b>P<sub>g</sub></b> statyczne ..... od strony wtyku: <b>P<sub>w</sub></b> statyczne .....	<b>Częstotliwość łączenia i rozłączenia</b> (jednostka miary) .....
--	---

**Przyląca:**

gniazdo wielkość: ..... rodzaj: .....

wtyk: wielkość: ..... rodzaj: .....

	nazwa .....	
	symbol/oznaczenie .....	
<b>MEDIUM (szczegóły):</b>	rodzaj:	
	ciecz <input type="checkbox"/>	
	gaz <input type="checkbox"/>	
	subst. sypkie lub ścierne <input type="checkbox"/>	
	para wodna <input type="checkbox"/>	
	subst. spożywcza <input type="checkbox"/>	
	bezpieczeństwo:	
toksyczne <input type="checkbox"/>		
palne <input type="checkbox"/>		
korozyjne <input type="checkbox"/>		
	inne informacje: (stężenie, lepkość, krzepliwość, prędkość przepływu itp..) .....	
<b>Parametry pracy:</b>	maksymalne ciśnienie robocze: .....	MPa
	maksymalne podciśnienie: .....	MPa
	ciśnienie próbne: .....	MPa
	zakres temperatur medium: .....	C
	czas trwania temp. ekstermalnej: .....	min
	lokalizacja (w budynku/na zewnątrz): .....	
	zagrożenie urazami mechanicznymi: .....	
	szkic położenia:	
	opis sposobu pracy: .....	
.....		
.....		
Sposób czyszczenia opis: .....		
parametry: .....		
<b>Normy i wymagania</b>	zgodność z normą (ISO, PN, DIN, BS) .....	
	świadcstwo próby ciśnieniowej: .....	
	certyfikat materiałowy: .....	
	wykonanie i poświadczenie wykonania: .....	
	inne: .....	

**inne uwagi:** .....

Przyjął:

dnia:

informacje podał:

podpis: