

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПО ТЕХНИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ ОБЩЕПОДСТАНЦИОННОГО ПУНКТА УПРАВЛЕНИЯ (ОПУ)

1.	Заказчик _____	Телефон, e-mail _____
2.	Место установки _____	
3.	Наименование объекта _____	
4.	Тип сооружения ОПУ	Готовое здание <input type="checkbox"/> Блочно-модульное здание <input type="checkbox"/> Другое _____
5.	Обшивка стен (сэндвич)	80мм <input type="checkbox"/> 100 мм <input type="checkbox"/> Другое _____
6.	Обшивка кровли	
6.1.	Сэндвич	80мм <input type="checkbox"/> 100 мм <input type="checkbox"/> 120 мм <input type="checkbox"/> Другое _____
6.2.	Проф лист	Размер профиля _____
7.	Отделка внутренних перегородок	
7.1.	Сэндвич	50мм <input type="checkbox"/> 80 мм <input type="checkbox"/> 100 мм <input type="checkbox"/> Другое _____
8.	Внешние габариты Д×Ш×В, мм	
8.1.	Готовое здание	6300×6300×3100 <input type="checkbox"/> Другое _____
8.2.	Блочно-модульное здание	6300×4200×3100 <input type="checkbox"/> Другое _____
9.	Количество модулей, шт.	_____
10.	Крыша	Однокатная <input type="checkbox"/> Двускатная <input type="checkbox"/> Другое _____
11.	Фундамент	Ленточный <input type="checkbox"/> Сваи <input type="checkbox"/> Блоки <input type="checkbox"/> Другое _____
12.	Количество помещений	_____
13.	Наличие аккумуляторной	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
14.	Цвет панелей (стен)	RAL 9003 <input type="checkbox"/> RAL 7035 <input type="checkbox"/> Другое _____
15.	Цвет МК рам и стоек модуля	RAL 9003 <input type="checkbox"/> RAL 7035 <input type="checkbox"/> Другое _____
16.	Цвет внутренних перекрытий	RAL 9003 <input type="checkbox"/> RAL 7035 <input type="checkbox"/> Другое _____
17.	Цвет пола внутри помещения	RAL 7035 <input type="checkbox"/> Другое _____
18.	Цвет дверей	RAL 9003 <input type="checkbox"/> RAL 7035 <input type="checkbox"/> Другое _____
19.	Двери внутренние	Металлические <input type="checkbox"/> Противопожарные <input type="checkbox"/> Другое _____
20.	Дверь входная	Металлические <input type="checkbox"/> Противопожарные <input type="checkbox"/> Другое _____
21.	Ручки дверные	Система антипаника <input type="checkbox"/> Другое _____
22.	Окна	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
22.1.		Деревянные <input type="checkbox"/> Пластиковые <input type="checkbox"/> Другое _____
22.2.		Глухие <input type="checkbox"/> Откидные <input type="checkbox"/> Москитная сетка <input type="checkbox"/>
23.	Система водостока	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
24.	Система отопления	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Температура внутри здания _____

25.	Система вентиляции	Естественная <input type="checkbox"/>	Принудительная <input type="checkbox"/>
26.	Система пожаротушения	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
27.	Система пожароповещения	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
28.	Система ПС	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
29.	Система освещения внутри	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
29.1.	Основное освещение	Количество _____	Тип светильников _____ Тип ламп _____
29.2.	Аварийное освещение	Количество _____	Тип светильников _____ Тип ламп _____
30.	Система освещения снаружи	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
30.1.	Основное освещение	Количество _____	Тип светильников _____ Тип ламп _____
31.	Система охраны	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
32.	Крыльцо	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
33.	Связь	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
34.	Знаки и плакаты безопасности* (Прил. 1)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
35.	Мебель* (Прил. 2)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
36.	Средства индивидуальной защиты* (Прил. 3)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
37.	Дизайн проект	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
38.	Максимальная установленная мощность, кВт	Робц = _____	

\* - смотри добавочную спецификацию

Ответственной лицо \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

## Приложение 1

### ЗНАКИ И ПЛАКАТЫ БЕЗОПАСНОСТИ

#### Плакаты запрещающие

- |  |                             |                     |                              |
|--|-----------------------------|---------------------|------------------------------|
| 1. «НЕ ВКЛЮЧАТЬ работают люди»                   | Да <input type="checkbox"/> | Количество ____ шт. | Нет <input type="checkbox"/> |
| 2. «НЕ ВКЛЮЧАТЬ работа на линии»                 | Да <input type="checkbox"/> | Количество ____ шт. | Нет <input type="checkbox"/> |
| 3. «НЕ ОТКРЫВАТЬ работают люди»                  | Да <input type="checkbox"/> | Количество ____ шт. | Нет <input type="checkbox"/> |
| 4. «РАБОТА ПОД НАПРЯЖЕНИЕМ повторно не включать» | Да <input type="checkbox"/> | Количество ____ шт. | Нет <input type="checkbox"/> |

#### Знаки и плакаты предупреждающие

- |                                 |                             |                     |                              |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------------|------------------------------|
| 5. Знак «Напряжение»            | Да <input type="checkbox"/> | Количество ____ шт. | Нет <input type="checkbox"/> |
| 6. «НЕ ВЛЕЗАЙ уььет»            | Да <input type="checkbox"/> | Количество ____ шт. | Нет <input type="checkbox"/> |
| 7. «ОПАСНОЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛЕ» | Да <input type="checkbox"/> | Количество ____ шт. | Нет <input type="checkbox"/> |

#### Плакаты предписывающие и указательные

- |                     |                             |                     |                              |
|---------------------|-----------------------------|---------------------|------------------------------|
| 8. «РАБОТАТЬ здесь» | Да <input type="checkbox"/> | Количество ____ шт. | Нет <input type="checkbox"/> |
| 9. «ЗАЗЕМЛЕНО»      | Да <input type="checkbox"/> | Количество ____ шт. | Нет <input type="checkbox"/> |

## Приложение 2

### МЕБЕЛЬ

1.	Шкаф	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
2.	Стол	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
3.	Стул	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
4.	Тумба	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
5.	Комод	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
6.	Стремянка	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
7.	Зеркало	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
8.	Стеллаж	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
9.	Канц.товары	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>

### Приложение 3

#### СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

1. Изолирующие клещи	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
2. Указатели напряжения	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
3. Диэлектрические перчатки	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
4. Диэлектрические боты	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>
5. Каска	Да <input type="checkbox"/>	Количество ____ шт.	Нет <input type="checkbox"/>