

<p align="center">ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ЗАЯВКИ НА Акустический детектор FlexSonic™</p>	<p align="center">ООО «КОДА-ОПТИМ»</p> <p>Адрес офиса: 109012, г. Москва, Волгоградский пр-кт, д. 47, офис 323 Тел./факс: (495) 663-32-56 E-mail: info@koda-optim.ru http://www.koda-optim.ru Ответственное лицо: Черкасов Андрей Иванович, технический директор</p>
<p>Дата: _____</p> <p>Исх. № запроса: _____</p>	<p>Заказчик: _____</p> <p>Отдел: _____</p> <p>Контактное лицо: _____</p> <p>Адрес: _____</p> <p>Телефон: _____ Факс: _____</p> <p>E-mail: _____</p>
<p>Количество: _____</p> <p>Резьба кабелепровода:</p> <p><input type="checkbox"/> метрическая M25</p> <p><input type="checkbox"/> дюймовая 3/4" NPT</p>	
<p>Дополнительное оборудование:</p> <p>Соединительная коробка STB (только из нержавеющей стали) (Кат.№ 226365-929) (В случае отдельной установки сенсора и передатчика):</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Количество: _____</p> <p>Кабельные вводы и заглушки:</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Тип брони подводимого к извещателю кабеля:</p> <p><input type="checkbox"/> ленточная <input type="checkbox"/> проволочная</p> <p>Внешний диаметр подводимого кабеля: _____ мм</p> <p>Магнит для обслуживания (Кат. №009700-001) (<i>рекомендуется 1 на 8-10 детекторов</i>):</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Количество: _____</p> <p>Пакет ПО Acoustic Inspector (Кат. №012400-001) (предназначен для чтения журнала событий, изменения настроек детектора), необходим 1 (один) на всю партию:</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Количество: _____</p> <p>Поролоновый фильтр для сенсора AC100 в ЗИП (Кат.№ 011355-001):</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Количество: _____</p> <p>Карта Micro SDHC, 4Гб, с промышленным температурным диапазоном в ЗИП (Кат.№ 104155-001):</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Количество: _____</p>	
<p>Дополнительные пожелания:</p> 	