**Опросный лист для подбора гомогенизатора**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:** |  |
| *1. Компания* |  |
| *2. Адрес* |  |
| *3. Телефон / факс* |  |
| *4. Контактное лицо* |  |
| *№* | *Параметры* |  *Значение* |
| *1.* | *Продукт* |  |
| *2.* | *Наличие в продукте частиц, (размер в мм)* |  |
| *3.* | *Давление гомогенизации общее (бар)* |  |
| *4.* | *Количество ступеней гомогенизации (Одна/две)* |  |
| *5.* | *Давление по ступеням (бар)* | *1-* | *2-* |
| *6.* | *Минимальное давление подачи продукта (бар)* |  |
| *7.* | *Максимальное обратное давление (бар)* |  |
| *8.* | *исполнение машины* | *санитарное* | *асептическое* |
| *9.* | *Производительность машины* | *Фиксированная*  | *переменная* |
| *10.* | *Температура подаваемого продукта (С°)* |  |

*Пожелания по комплекту запасных частей, на какой период времени, состав комплекта и так далее.*

*Заполненный опросный лист просьба отправить по e-mail:* manager@lm-pumps.net

*на имя Романа Минеева*