

SONNEK Anfrageblatt für Modullösungen

Sie erhalten von uns umgehend einen optimalen Lösungsvorschlag

Beantworten Sie bitte folgende Fragen entsprechend Ihren verfügbaren Daten - Bitte Daten einsetzen soweit möglich
Wir melden uns bei Ihnen falls wir zusätzliche Informationen benötigen.

Projektname: _____ für Betreiber : _____
Aufstellungsort: _____
Gewünschter Pumpentyp: _____

Beschreibung Ihrer Anwendung:

Beschreibung des Fördermediums (bitte Mediumsanalyse mitschicken wenn verfügbar):

Bezeichnung /Konzentration der wichtigsten Inhaltsstoffe (zB. Salzwasser / 5000mg Chloride je l /H2S in ppm/):

Ph Wert: _____ Gesamthärte: _____ °dH
 Beschreibung Feststoffe: _____ Konzentration Feststoffe _____ % max. Korngröße _____ mm
 Betriebstemperatur (normal / max) : _____ °C normal _____ °C max
 Spez. Gewicht: _____ kg/dm³ Viskosität : _____ mPas bei _____ °C

Förderbedingungen:

Fördermenge: (min / normal / max) _____/_____/_____ m³/h
 Ausgangsdruck: (min / normal / max) _____/_____/_____ m FS (Flüssigkeitssäule) oder _____/_____/_____ bar
 Eingangsdruck: (min / normal / max) _____/_____/_____ m FS (Flüssigkeitssäule) oder _____/_____/_____ bar NPSHa: _____ m
Anschlüsse (ANSI, DIN, ...): _____ Druckstufe (in/out): _____/_____ Flanschtyp : (in/out): _____/_____

Explosionsschutz (J/N) _____ Zone _____
 Elektroversorgung: _____ V _____ Hz
 Antrieb mit Frequenzumformer (J/N) _____ wenn Nein → Direktstart ? _____ od. SD (Stern/Dreieck) Start ? _____ od. Softstart ? _____

Umfang der benötigten Lösung:

Anzahl der benötigten Pumpen (Pumpensysteme): _____
 Pumpe alleine oder Plug and Pump – schlüsselfertige Komplettlösung aus einer Hand
 Skidlösung Containerlösung Commissioning and Start up ?
 mit Steuerung mit Verrohrung , Armaturen

Wenn Containerlösung:

Außentemperatur: _____ min °C _____ max °C Beheizung Rauchwarner Außenbeleuchtung
 Max zulässiger Geräuschpegel außerhalb (in 1m Abstand): _____ dbA

Andere Vorgaben wenn bekannt:

Gewünschter Werkstoff _____
 Gewünschte Zertifikate _____
 Gewünschte Normen _____
 Gewünschte Dichtung: _____
Spezielle Anmerkungen: _____

Ihre Daten

Firma:* _____ Vorname/Nachname: * _____
 Position: _____
 Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____
 Telefon: _____ Fax: _____
 E-Mail: * _____

*) Pflichtfelder