|  |  |
| --- | --- |
| **Контактные данные заказчика (*конечного пользователя*)** | |
| Организация | *Название,* ***ИНН/КПП*** |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон | *Обязательно* ***городской телефон организации****!!!* |
| Факс |  |
| Электр. почта |  |
| ФИО |  |
| Должность, конт.телефон |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Способы титрования по методу Карла Фишера, используемые в Вашей лаборатории:** | |
| Титрование проводят ручным способом |  |
| Титрование проводят с использованием полуавтоматического титратора (какого?) |  |
| Титрование проводят с использованием автоматического титратора (какого?) |  |
| Титрование по методу К. Фишера до настоящего времени не проводилось |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Как часто проводятся титриметрические анализы по методу К. Фишера в Вашей лаборатории?** | |
| Ежедневно |  |
| Порядка нескольких раз в неделю |  |
| Порядка нескольких раз в месяц |  |

|  |
| --- |
| **Образцы каких продуктов Вы планируете анализировать (в порядке убывания частоты исследований)?** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Состояние образца для титрования:** | |
| Газообразное |  |
| Жидкое |  |
| Порошкообразное |  |
| Образец требует предварительного нагрева для извлечения воды |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Состояние титруемого раствора:** | |
| Гомогенное |  |
| Эмульсия/суспензия |  |

|  |
| --- |
| **Присутствуют ли ацетон или другие карбонильные соединения (кетоны, альдегиды) в планируемых для анализа образцах? Если да, укажите их названия** |
|  |

|  |
| --- |
| **Каково среднее содержание воды в пробах (если измерялось ранее)?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Перечислите номера нормативных документов, по которым Вы планируете проводить исследования (ASTM, ISO, ГОСТ):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Нужен ли реактив Фишера? (необходим для работы титратора)**  **Если нет, укажите наименование имеющегося в Вашей лаборатории реактива** | |
| Требуется |  |
| Не требуется |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Необходимые вспомогательные внешние устройства** | |
| Принтер |  |
| Аналитические весы для автоматического ввода веса пробы в память прибора |  |

|  |
| --- |
| **Ориентировочные сроки приобретения прибора:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Требуется ли проведение пусконаладочных работ?**  **Если ПНР необходимы, укажите место проведения, ориентировочные сроки** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Планируемый способ приобретения титратора:** | |
| Прямая закупка / внутренний конкурс |  |
| Конкурс / тендер на площадке |  |
| Аукцион |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Необходимое количество приборов:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Известно ли, какой именно тип генераторного электрода Вам необходим?** | |
| Диафрагменный |  |
| Бездиафрагменный |  |
| Неизвестно |  |

|  |
| --- |
| **Необходимо ли устройство для автоматической (бесконтактной) замены реактива Фишера?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Необходимый срок действия гарантии (стандартный – 12 месяцев):** |
|  |

|  |
| --- |
| **Откуда Вы узнали о нашем титраторе?** |
|  |

Опросный лист заполнил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) **(подпись)**

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата