

**Опросный лист для подбора скважинной капиллярной системы
для подачи реагента на прием глубинного насоса // до интервала**

Сведения о заказчике			
Дата заполнения:			
Организация:			
Контактное лицо, подпись:			
Тел./Факс:			
Электронная почта:			
№	Наименование параметра		
1.	Скважинный капиллярный трубопровод СКТ, кол-во:		
1.1.	Материал:	металлический полипропилен	
1.2.	Длина:		
2.	Наименование дозируемого хим.реагента:		
3.	Расход хим.реагента, л/час:		
4.	Способ эксплуатации скважин:	УЭЦН	УШГН
5.	Диаметр обсадной колонны/ толщина стенки, мм:		
6.	Диаметр колонны НКТ, мм:		
7.	Глубина подвески насоса, м:		
8.	Глубина скважины (интервал перфорации), м:		
9.	Температура на устье/забое, °С:		
10.	Межремонтный период скважины, сут:		
11.	Марка насоса:		
12.	Марка ПЭД:		
13.	Габаритный диаметр секции насоса / ПЭД:		
14.	Распылитель с регулируемым обратным клапаном РКО:		
15.	Пластиковый центратор, шт:		
16.	Протектолайзер, шт:		
17.	Ремонтный комплект, шт:		
18. Дополнительное оборудование:			
18.1.	Устройство для ввода через боковой отвод ФА:	да нет	да нет
18.2.	Устройство для ввода через кабельный ввод ФА:	да нет	
18.3.	Наземный трубопровод, м:	да нет	да нет
19. Дополнительные требования:			
19.1.	Приложить инклинометрию:		
19.2.	Указать количество модуль- секций УЭЦН:		
19.3.	До интервала перфорации:	да нет	
19.4.	При заказе капиллярной системы до интервала перфорации вместо распылителя РКО (п.12) комплектуется груз-распылитель		

Особые требования заказчика

