



Anfragespezifikation

Kryogene O₂ / N₂ / Ar - Anlagen

1. Erforderliche Produktparameter

Produkt	Sauerstoff (O ₂)		Stickstoff (N ₂)		Argon (Ar)	
	gasförmig (GOX)	flüssig (LOX)	gasförmig (GN)	flüssig (LIN)	gasförmig (GAR)	flüssig (LAR)
Produktmenge (Nm ³ /h bei 0°C)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produktreinheit (Vol.-%, ppm Vol.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produktdruck (bar Ü)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Zusatzausrüstungen

	Sauerstoff (O ₂)	Stickstoff (N ₂)	Argon (Ar)
Flüssiggasspeicher (Volumen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ringnetzversorgung (Verbrauch, Nm ³ /h) (Druck, bar Ü)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Flaschenabfüllung (Verbrauch, Nm ³ /h) (Druck, bar Ü) (Füllstunden / Tag)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Verfügbares Kühlwasser

- Temperatur max./min./mittel
- Eingangs / Ausgangsdruck
- Ist Luftkühlung (alternativ) erforderlich?

<input type="text"/>	°C
<input type="text"/> bar Ü	<input type="text"/> bar Ü
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

4. Verfügbare Energieversorgung

- Spannung
- Frequenz

<input type="text"/>	V
<input type="text"/>	Hz

5. Umgebungsbedingungen

- Aufstellungsort
- Temperatur max./min./mittel
- Höhenlage
- Relative Luftfeuchtigkeit
- Erdbebenzone

<input type="text"/>
<input type="text"/> °C
<input type="text"/> m über Meeresspiegel
<input type="text"/> %
<input type="text"/> UBC

6. Zusätzliche Informationen

7. Kontakt Informationen

Firmenname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>

Ansprechpartner:

Anrede	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Position	<input type="text"/>

Kontakt:

E-mail	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>