

I DATI PERSONALI SONO TRATTATI NELL'AMBITO DELLA NORMALE ATTIVITA' COMMERCIALE SVOLTA DALLA B.A.G.G.I. SRL COME DA LEGGE 675/96 PER L'INVIO DI DOCUMENTAZIONE E/O QUOTAZIONI. SE NON DESIDERATE RICEVERE AGGIORNAMENTI TECNICO-ECONOMICI IN FUTURO, PER FAVORE BARRATE LA SEGUENTE CASELLA:

**CAMPO DI MISURA**

	Min.	Oper.	Max	Unità Mis.
Portata:	_____	_____	_____	_____
Velocità:	_____	_____	_____	_____

 Data: \_\_\_\_\_ Ns. riferimento (job): \_\_\_\_\_  
 Contatto: \_\_\_\_\_
**CONDIZIONI OPERATIVE**

	Min.	Oper.	Max	Unità Mis.
Densità:	_____	_____	_____	_____
Pressione:	_____	_____	_____	_____
Temperatura:	_____	_____	_____	_____
Umidità:	_____	_____	_____	_____
Viscosità:	_____	_____	_____	_____
Vibrazioni:	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> Poche	<input checked="" type="checkbox"/> Nessuna	

**DATI AZIENDALI\***
 Società: \_\_\_\_\_  
 Nominativo: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo: \_\_\_\_\_  
 Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 E\_mail: \_\_\_\_\_

(In alternativa allegare un biglietto da visita)

**TIPO DI FLUIDO O SOSTANZA DA MISURARE**
 Gas puro       Granulato       Liquido  
 Miscela di gas       Vapore       Solido

 Nome: \_\_\_\_\_ eventuale formula: \_\_\_\_\_  
 Fluido:  Pulito      presenza di: polveri: \_\_\_\_\_ %      sostanze in sospensione: \_\_\_\_\_ %      bolle d'aria: \_\_\_\_\_ %  
 Principio di misura preferibile: \_\_\_\_\_
**DESCRIZIONE AMBIENTE DI MISURA (Allegare eventuale disegno schematico o descrizione dell'applicazione)**
 Circolare:      diametro interno: \_\_\_\_\_      diametro esterno: \_\_\_\_\_  
 Rettangolare (o altro):      lato A: \_\_\_\_\_      lato B: \_\_\_\_\_      lunghezza: \_\_\_\_\_      altro: \_\_\_\_\_  
 Andamento condotta:       Orizzontale       Verticale      Tratti rettilinei:      a monte: \_\_\_\_\_      a valle: \_\_\_\_\_  
 Spessore parete: \_\_\_\_\_      Materiale parete: \_\_\_\_\_      Dimensioni di ingombro max richieste: \_\_\_\_\_  
 Materiale richiesto per le parti a contatto con il fluido: \_\_\_\_\_
**CARATTERISTICHE E PRESTAZIONI DEL MISURATORE / TRASDUTTORE**
 Esecuzione:       Portatile       Stazionaria  
 Sistema:       In linea       Ad inserzione       Non a contatto (infrarosso / pirometro)  
 Custodia:       IP30<sup>Nema2</sup>       IP40<sup>barra DIN</sup>       IP54       IP65      altro: \_\_\_\_\_  
 Alimentazione:       Batteria       220 Vac       110 Vac       24 Vdc      altro: \_\_\_\_\_  
 Precisione (in %): \_\_\_\_\_      rispetto:       alla misura       al fondo scala      Tempo di risposta: \_\_\_\_\_  
 Uscita:       Digitale       Analogica      altro: \_\_\_\_\_  
 Attacco al processo:       Flangiato       Wafer       Filettato       Raccordo a compressione      altro: \_\_\_\_\_
**CERTIFICAZIONI RICHIESTE**
 Strumento       SIT (rilasciato da ente certificato SIT)       Riconosciuto o equivalente SIT (NMI, DKD, altri)  
 NIST       Costruttore (Baggi)       Conformità (Baggi)  
 Compatibilità elettromagnetica:       CE       UL       CSA      Note: \_\_\_\_\_  
 Zona       Sicura       Zona 2       Zona 1       Zona 0       Zona 22       Zona 21       Zona 20  
 ATEX       CSA       FM      altro: \_\_\_\_\_
**NOTE COMMERCIALI**
 Cosa intende privilegiare:       Prestazioni dello strumento       Costo       Tempi di consegna  
 Costo desiderato\* \_\_\_\_\_      Costo massimo\* \_\_\_\_\_      Q.tà \_\_\_\_\_  
 Tempo di consegna\* \_\_\_\_\_      Tempo massimo\* \_\_\_\_\_

\* Per facilitare il lavoro dei nostri tecnici e per fornirvi una risposta veloce vi preghiamo di indicare i parametri di misura e i vostri dati nel modo più dettagliato possibile. I campi segnalati con l'asterisco sono obbligatori.

Grazie per la preferenza accordataci.