

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:

Data: \_\_\_\_\_ Ns. riferimento (job): \_\_\_\_\_  
Contatto: \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI OPERATIVE**

	Min.	Oper.	Max	Unità Mis.
Pressione:	_____	_____	_____	_____
Temperatura:	_____	_____	_____	_____
Velocità/Portata:	_____	_____	_____	_____
Umidità:	_____	_____	_____	_____

**DATI AZIENDALI\***

Società: \_\_\_\_\_  
Nominativo: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E\_mail: \_\_\_\_\_  
*(In alternativa allegare un biglietto da visita)*

**PARAMETRI DA RILEVARE E LORO VALORI O CONCENTRAZIONI**

	Min.	Oper.	Max	Unità Mis.		Min.	Oper.	Max	Unità Mis.
Concentrazione solidi:	_____	_____	_____	_____	Potenziale Redox:	_____	_____	_____	_____
Conducibilità:	_____	_____	_____	_____	Salinità:	_____	_____	_____	_____
Ioni specifici:	_____	_____	_____	_____	altro:	_____	_____	_____	_____
O <sub>2</sub> disciolto:	_____	_____	_____	_____	altro:	_____	_____	_____	_____
PH:	_____	_____	_____	_____	altro:	_____	_____	_____	_____

**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: \_\_\_\_\_  
Descrizione dell'atmosfera circostante:  fumi  polveri altro: \_\_\_\_\_  
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 %): \_\_\_\_\_ 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.