|  |  |
| --- | --- |
| 428020, Россия, г. Чебоксары,пр. И. Яковлева, д. 1.тел./факс: (8352) 24-06-50,e-mail: info@relematika.ruсайт: [https//relematika.ru](https://relematika.ru) | **Карта заказа****ШКАФ НЕПОЛНОЙ ЗАЩИТЫ ШИН 6-35 кВ С КОЛИЧЕСТВОМ ПИТАЮЩИХ ПРИСОЕДИНЕНИЙ НЕ БОЛЕЕ 7****«Ш2500 10.520»** |
| Заказчик | *Укажите наименование организации* |
| Контактное лицо | *Укажите ФИО контактного лица и должность* |
| Телефон, E-mail | *Укажите контактный телефон и адрес электронной почты* |
| Объект установки | *Укажите наименование объекта установки шкафов* |

***Выберите тип и необходимые параметры шкафа, а также укажите требуемые сведения в соответствующих полях.***

1. **Тип и количество шкафов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ш2500 10.520 | Шкаф неполной защиты шин 6-35 кВ с количеством питающих присоединений не более 7, в составе:А1: устройство неполной защиты шин 6-35 кВ до 7 присоединений | *Кол-во* |
| Ш2500 10.520 10.520 | Шкаф с двумя комплектами неполной защиты шин 6-35 кВ с количеством питающих присоединений не более 7, в составе:А1, А2: устройство неполной защиты шин 6-35 кВ до 7 присоединений | *Кол-во* |

1. **Цепи оперативного питания шкафа**

|  |  |
| --- | --- |
| Номинальное напряжение оперативного тока | *Выберите* |

1. **Аналоговые цепи шкафа**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Присоединение** | **1 комплект (А1)** | **2 комплект (А2)** |
| Присоединение 1 | *Укажите коэф. трансф. ТТ* | *Укажите коэф. трансф. ТТ* |
| Присоединение 2 | *Укажите коэф. трансф. ТТ* | *Укажите коэф. трансф. ТТ* |
| Присоединение 3 | *Укажите коэф. трансф. ТТ* | *Укажите коэф. трансф. ТТ* |
| Присоединение 4 | *Укажите коэф. трансф. ТТ* | *Укажите коэф. трансф. ТТ* |
| Присоединение 5 | *Укажите коэф. трансф. ТТ* | *Укажите коэф. трансф. ТТ* |
| Присоединение 6 | *Укажите коэф. трансф. ТТ* | *Укажите коэф. трансф. ТТ* |
| Присоединение 7 | *Укажите коэф. трансф. ТТ* | *Укажите коэф. трансф. ТТ* |

1. **Исполнение МП устройств в составе шкафа**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А1 (А2) | **36 функциональных клавиш** | *Выберите тип дисплея* |
| *Функциональные клавиши могут использоваться как оперативные кнопки или как оперативные переключатели**Дисплей алфавитно-цифровой (шесть строк по 21 символу)* |

# Цепи связи с АСУ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ХТ1, ХТ2 (Порты Ethernet) | *Выберите порты связи* | [ ]  МЭК 61850-8-1 MMS[ ]  МЭК 61850-8-1 GOOSE[ ]  МЭК 60870-5-104[ ]  Modbus-TCP |
| ХТ4, ХТ5 (Порты RS-485/ВОЛС) | *Выберите порты связи* | [ ]  МЭК 60870-5-103[ ]  Modbus-RTU/ASCII[ ]  МЭК 60870-5-101 |

1. **Конструктивное исполнение шкафа**

|  |  |
| --- | --- |
| Тип металлоконструкции и габаритные размеры \* (высота х ширина х глубина) | *Выберите* |
| Высота цоколя (высота шкафа увеличивается на высоту цоколя) | *Выберите* |
| Высота и расположение козырька для диспетчерского наименования(высота шкафа увеличивается на высоту козырька) | *Выберите* |
| Обслуживание шкафа (Двустороннее или Одностороннее) \*\* | *Выберите* |
| Двустороннее обслуживание | Передняя дверь | *Выберите* |
| Задняя дверь | *Выберите* |
| Одностороннее обслуживание | Передняя дверь | *Выберите* |
| Подвод кабеля | *Выберите* |
| *\* Возможность изготовления шкафов с иными габаритными размерами необходимо согласовать с ООО «Релематика».**\*\* При двустороннем обслуживании доступ с обеих сторон шкафа через переднюю и заднюю двери, при одностороннем обслуживании доступ с передней стороны шкафа, вместо задней двери стенка.* ***По умолчанию цвет шкафа и козырька – RAL 7035, цвет цоколя – RAL 7021. Иное цветовое исполнение необходимо указать в п. «Дополнительные требования» карты заказа.*** |

1. **Комплектация шкафа**

|  |  |
| --- | --- |
| Блоки испытательные | *Выберите* |
| Клеммы | *Выберите* |

1. **Условия эксплуатации шкафа**

|  |  |
| --- | --- |
| Степень защиты шкафа | *Выберите* |
| Климатическое исполнение и категория размещения | *Выберите или Укажите* |

**10 Диспетчерское наименование (наносится на козырек шкафа при выборе необходимости его установки в п. 7)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Укажите тип шкафа* | *Укажите диспетчерское наименование шкафа* |
| *Укажите тип шкафа* | *Укажите диспетчерское наименование шкафа* |

**11 Дополнительные принадлежности и инструмент (дополнительная комплектность поставки)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ноутбук (при заказе оговорить конфигурацию) | *Укажите количество* |
| Сумка для ноутбука | *Укажите количество* |
| *Укажите наименование и тип* | *Укажите количество* |
| *Укажите наименование и тип* | *Укажите количество* |
| *Укажите наименование и тип* | *Укажите количество* |

1. **Дополнительные требования (функциональное оснащение шкафов может быть дополнено или изменено в зависимости от требований проекта):**

*Укажите дополнительные требования к шкафам или иные сведения, которые необходимо учесть*

|  |  |
| --- | --- |
| **Разработчик проекта** | *Укажите наименование и контакты организации* |
| **Заказчик** | *Укажите должность* |  | *Укажите Ф.И.О* |
|  |  | Подпись |  |