Россия, 142100, Московская обл.,

г. Подольск, Комсомольская ул., д.1

 Тел./факс (495) 984-74-87, 925-72-20

sos@akvilon.su [http://www.akvilon.su](http://www.akvilon.su/)



|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик |  |
| готов принять специалиста для проведения пуско-наладочных работ прибора |  |
|  |
| устанавливаемого по адресу |  |
|  | Желаемое время прибытия с |  | по |  |
| Телефон |  |
| Контактное лицо |  |
| Краткое описание способа проезда до места |  |
|  |
|  |
|  |

**Для успешного проведения работ по пуско-наладке и дальнейшей эксплуатации прибора необходимо обеспечить следующие условия:**

**1. Помещение, в котором должен быть установлен прибор:**

* закрытое, отапливаемое, сухое, проветриваемое, площадью не менее 10 м2;
* температура и влажность воздуха должны соответствовать санитарным требованиям;
* материал пола, стен и потолков должны соответствовать гигиеническим требованиям и не являться накопителем пыли и влаги;
* воздух в помещении не должен содержать паров химически активных веществ и органических растворителей в концентрациях, превышающих санитарные нормы;
* уровень вибраций и электромагнитных помех должен соответствовать нормам;
* сеть однофазная (220 +10/-15%) В, (50 ± 2%) Гц, 1500 Вт и должна соответствовать нормам электробезопасности, без резких скачков по напряжению;
* необходимо не менее двух евророзеток с заземлением;
* все розетки должны быть подключены к одной фазе.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Помещение соответствует** | ДА |  | НЕТ |  |

**2.Мебель**

Лабораторный стол размером не менее 200 х 78 см и должен выдерживать вес 54 кг.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cоответствует** | ДА |  | НЕТ |  |

**3. Наличие вспомогательного оборудования, посуды и реактивов:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Баллон с азотом марки ОСЧ по ГОСТ 9293-74 **(азота не менее 99,996%, кислорода не более 0,001%, водяных паров не более 0,005 г/м3)** или с  |  |  |  |  |
| гелием марки А по ТУ 51-940-80 (не менее 99,995%) | ДА |  | НЕТ |  |
|  |  |
| ***При использовании источников водорода и воздуха, не поставляемых в комплекте с прибором:******суммарная длина подводящих магистралей*** *от источников воздуха, водорода и баллона с азотом до места установки хроматографа составляет* ***не более******6 м***, *при наличии в заказываемом комплекте* |  |  |  |  |
| ***газовой арматуры – не более 12 м*** | ДА |  | НЕТ |  |
| *выходные штуцера магистралей имеют* ***наружную резьбу М8\*1****, выходное давление водорода и воздуха* ***2 - 4,4 мПа****, газовые линии защищены от* |  |  |  |  |
| *скачков и перепадов давления* | ДА |  | НЕТ |  |
| **Имеется вся необходимая лабораторная посуда** | ДА |  | НЕТ |  |

**4. Реактивы:**

**При запуске с постановкой методики Заказчика:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Имеется вся методическая документация (ГОСТ, МУК, МВИ и т.п.)  | ДА |  | НЕТ |  |
| Имеются все реактивы, необходимые для постановки методики | ДА |  | НЕТ |  |
| **4.1. Хроматограф с детектором ПИД или ДТП** |
| вода деионизированная свежеприготовленная 2 л или | ДА |  | НЕТ |  |
| вода бидистилированная свежеприготовленная 2 л | ДА |  | НЕТ |  |
| ГСО гептана по ГОСТ 25828-83 (99,85%) | ДА |  | НЕТ |  |
| Октан по ТУ 6-09-661-76 марки «ХЧ» (99,80%) или | ДА |  | НЕТ |  |
| Готовый раствор гептана в октане (0,5-1) мг/мл | ДА |  | НЕТ |  |
| **Только для анализа водки и спирта** |  |
| Комплект РВ (РС) ГСО №8405-2003 (СО состава растворов токсичных микропримесей в водно-спиртовой смеси) |  |  |  |  |
| ДА |  | НЕТ |  |

|  |
| --- |
| **4.2. Хроматограф с детектором ТИД или ПФД** |
| вода бидистилированная свежеприготовленная 2 л | ДА |  | НЕТ |  |
| вода деионизированная свежеприготовленная 2 л | ДА |  | НЕТ |  |
| Метафос ГСО 1854-91П (99,4%) | ДА |  | НЕТ |  |
| Гексан ТУ 6-09-4521-84 марки «ХЧ» (99,00%) или | ДА |  | НЕТ |  |
| Готовый раствор метафоса в гексане 0,01 мг/мл | ДА |  | НЕТ |  |
| **4.3. Хроматограф с детектором ЭЗД** |
| Линдан ГСО 7889-2001 (99,5%) | ДА |  | НЕТ |  |
| Гексан ТУ 6-09-4521-84 марки «ХЧ» (99,00%) или | ДА |  | НЕТ |  |
| готовый раствор линдана в гексане (4,0-5,0)\*10-5 мг/мл | ДА |  | НЕТ |  |
| **4.4. Хроматограф с детектором ФИД** |
| Бензол ГСО 7141-95 (99,92%) | ДА |  | НЕТ |  |
| Октан ТУ 6-09-661-76 марки «ХЧ» (99,80%) или | ДА |  | НЕТ |  |
| Готовый раствор бензола в октане 0,1 мг/мл | ДА |  | НЕТ |  |
| **4.5. Хроматограф с детектором ДТП и краном-дозатором** |
| СО состава газовой смеси пропан-азот ГСО 3961-87 (0,2% пропана) | ДА |  | НЕТ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Полный комплект поставки находится на месте установки | ДА |  | НЕТ |  |
| Упаковка не нарушена | ДА |  | НЕТ |  |
| Все подготовительные работы для установки системы завершены | ДА |  | НЕТ |  |
| Пусконаладочные работы будут проводиться в присутствии оператора |  |
| (обслуживающего персонала), имеющего **необходимую квалификацию** | ДА |  | НЕТ |  |
| Время свободного доступа в лабораторию к прибору с 800 до 2200  | ДА |  | НЕТ |  |
| Если НЕТ, уточните, в какое время возможен свободный доступ к прибору | с |  | до |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Для сервис-инженера будет забронирован отдельный гостиничный номер. | ДА |  | НЕТ |  |

**Внимание:**

Если из-за неполной подготовленности Заказчика к приезду сервис-инженера потребуется дополнительное время для осуществления работ, Исполнителем будет выставлен счёт за каждый дополнительный день пребывания сервис-инженера в командировке и стоимость обратной дороги.

Если из-за неполной подготовленности Заказчика к приезду сервис-инженера потребуется повторный выезд сервис-инженера, Исполнителем будет выставлен счет за повторный выезд.

По завершению работ подписывается Акт о выполненных работах.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | АО «Аквилон» |
|  | (наименование организации) |
| **Руководитель сервисной службы** | Тыртышный К.Н. |
|  |  |
| Требования составлены в соответствии с распоряжением № 043/08Генерального директора АО «Аквилон» Ращикова К.В. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик** |  |
|  | (наименование организации) |
| **С требованиями ознакомлен** |  |  |  |
|  | (подпись ответственного лица, расшифровка) |

 МП