

# مرجع تاسیسات و تهویه مطبوع ایران

## فرم دریافت اطلاعات پایه کولرگازی

سیستمهای تهویه مطبوع، سرمایشی و گرمایشی

|               |          |
|---------------|----------|
| شماره         |          |
| تاریخ درخواست | ۱۳۹۱ / / |

لطفاً جهت صدور پیش فاکتور این فرم را ( برای هر فضای جداگانه ) تکمیل و به شماره ۷۷۶۱۶۴۷۵ فکس فرمایید .  
 چنانچه این فرم را اسکن و ضمیمه ایمیل خود کرده و ارسال نمائید سریعتر به شما پاسخ خواهیم داد.  
 نام متقاضی: \_\_\_\_\_ تلفن: \_\_\_\_\_  
 نشانی متقاضی: \_\_\_\_\_ فکس: \_\_\_\_\_

| ردیف | مشخصات  |
|------|---|
| ۱    | وضعیت فیزیکی مکان : <input type="checkbox"/> در حال بهره برداری یا استفاده <input type="checkbox"/> در حال ساخت <input type="checkbox"/> در حال مشاوره و طراحی                            |
| ۲    | نوع کاربری : مسکونی <input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> صنعتی / کارخانه تولیدی <input type="checkbox"/> ورزشی <input type="checkbox"/> |
| ۳    | ابعاد(متر) : طول : _____ عرض : _____ ارتفاع : _____   |
| ۴    | تعداد پنجره ها : _____ ابعاد پنجره ها : _____   |
| ۵    | جنس و ضخامت دیوارها : _____   |
| ۶    | تعداد فن های سالن ( جهت تهویه ) : _____ ابعاد فن ها : _____   |
| ۷    | تعداد افرادی که در سالن حضور دارند : _____  |
| ۸    | آیا درب ورود و خروج همواره باز است ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تعداد درب ورودی / ابعاد : _____                                   |
| ۹    | در صورت باز بودن یکسره در ورودی، آیا از پرده هوا استفاده می شود ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>                                      |
| ۱۰   | این فضا در طبقه چندم قرار دارد ؟ _____ تعداد طبقات کل : _____ ارتفاع هر طبقه : _____  |
| ۱۱   | تعداد کنترلر برق با ذکر آمپر آن : _____ تکفاز : _____ سه فاز : _____  |
| ۱۲   | نوع و تعداد وسایل گرماساز ( کامپیوتر _ اجاق گاز _ لامپ های پر مصرف و ... ) : _____  |
| ۱۳   | کشور سازنده و مارک تجاری مورد نظر : _____ میزان تقریبی تامین مالی پروژه به ریال : _____   |
| ۱۴   | در صورت امکان نقشه مکان مورد نظر پیوست گردد تا پس از بازدید از پروژه کارشناسی دقیق تر صورت گیرد (فایل پی دی اف).  |
| ۱۵   | چنانچه اطلاعات بیشتری از محل نصب دارید تشریح نمایید:<br>در این قسمت نقشه ساختمان ترسیم شود.   |

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : \_\_\_\_\_ تلفن همراه یا مستقیم تکمیل کننده فرم : \_\_\_\_\_  
 مهر و امضاء و تاریخ : \_\_\_\_\_

این قسمت توسط کارشناس سایت کولرگازی ایران تکمیل می گردد .

نام کارشناس : مهدی زهری  
 نوع دستگاه و سیستم پیشنهادی : \_\_\_\_\_  
 تعداد دستگاهها : \_\_\_\_\_  
 قیمت کل ( حدودی ) : \_\_\_\_\_  
 شرکت / کشور سازنده : \_\_\_\_\_  
 مدل دستگاه : \_\_\_\_\_  
 تلفن همراه : ۰۹۱۲۵۲۶۰۶۷۵  
 ظرفیت کل دستگاهها (بار برودتی) : \_\_\_\_\_  
 زمان تحویل : \_\_\_\_\_  
 اعتبار پیش فاکتور تا تاریخ : \_\_\_\_\_