

FRÅGEFORMULÄR

mekanisk axeltätning

Företag: _____ **Tel:** _____
Kontaktperson: _____ **Fax:** _____
Adress: _____ **E-post:** _____

Information om utrustningen

Utrustning:

pump dubbelsidig vertikal mixer/agitator öppning: topp/sida/botten annat _____
Tillverkare _____ Modell/typ _____
Boxdesign: standard annat _____

Utrustningens material:

gjutjärn kolstål syrafast hastelloy titan plast/teflon annat _____

Information om processen

Produkt _____ Varvtal (RPM) _____
Produkttemp. (°C) _____ Densitet _____ Visk. (Cp/SSU) _____
Processtryck (bar/kPa): Box _____ Tank _____ Sug _____ Högtryck _____
Cyklisk tvättcykel: ja nej Med vad _____ Hur ofta _____
Kylvatten tillgängligt: ja nej Temp (°C) _____ Flöde (lpm) _____
Extern flush tillgänglig: ja nej Temp (°C) _____ Tryck (bar) _____
Radiella kast (FIM) _____ Axiell rörelse (mm) _____ I vilken riktning: in ut

Om följande önskas, inkludera information:

Dubbeltätning _____ Kompatibel buffert/barriärvätska _____
Lättflyktiga vätskor (dens. <0,65) _____ Ångbildningstryck (bara/kPaa) _____
Vid (°C) _____ Slurry _____ Koncentration (%) _____
Partikelstorlek (mesh/mikron) _____ Plast/komposit _____
Stelningstemperatur eller Pour Point Temp (°C) _____

Kundens önskemål beträffande tätning

pusher bälg enkel inner ytter tandem dubbel patron delad torrgående

Tätningdesign _____ Axelstorlek _____ Materialkod _____ API-plan _____

Önskad buffer/barriärvätska _____ Behöver kund tank/kylare/annat _____

Nuvarande tätninglösning: ny position boxflätor konkurrenttätning: typ/modell/material _____

Rekommenderad tätninglösning (ifylls av Specma Seals)

Initialer _____ Datum _____

Tätningdesign _____ Tätningstorlek _____ Materialkod _____ Axelstorlek _____

Artikelnr. _____ Ritningsnr. _____ API-plan _____

Barriärvätska _____ Barriärtryck (bar) _____ Flushvätska _____ Flushtryck (bar) _____

Rek. flöde (lpm): Produkt _____ Flush _____ Barriärvätska _____ Vatten _____ Annat _____

1. Beskriv i detalj kundens problem, historiken och kundens önskemål om hur det skall fungera.
Beskriv vad tätningen gjorde innan pumpen/utrustningen togs ur drift.

2. Installerad den: _____ Tagen ur drift den: _____

Hur länge var tätningen installerad och fungerade tillfredsställande? _____

Övriga kommentarer beträffande funktion och drifttid: _____

3. Har något arbete gjorts med pumpen/tätningen som vi behöver känna till? Om så, vad? _____

Observationer om hur tätningen ser ut, var läckage osv. _____

*OBS! Tätningen måste vara rengjord samt information om processvätskan (säkerhetsdatablad MSDS)
måste medfölja tätningen/delarna för att en analys skall kunna göras.*

Datum: _____

Namn: _____
