

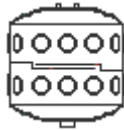
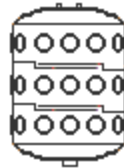
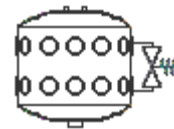
PROJEKT NR.....

TABELA DOBORU ŚREDNIC PRZYŁĄCZY

Moc [kW]	Do 25 kW	35 kW	70 kW	120 kW	200 kW	440 kW	600 kW	840 kW	1400 kW	1900 kW
Średnica [mm]	DN 20	DN 25	DN 32	DN 40	DN 50	DN 65	DN 80	DN 100	DN 125	DN 150

TABELA PARAMETRÓW PRACY DLA ŹRÓDEŁ I ODBIORNIKÓW CIEPŁA

Nr obiegu	Źródło ciepła / Odbiornik ciepła	Moc źródła / odbiornika ciepła [kW]	Różnica temperatur Δt	Temperatura zasilania [°C]	Temperatura powrotu [°C]	Obliczony strumień masy wody [m ³ /h]	Średnica nominalna przyłączy [DN]
1	2	3	4	5	6	7	8

TYP URZĄDZENIA

 ZORT - Multi
2 - stopniowe

 ZORT - Multi
3 - stopniowe lub więcej


ZORT - Multi U


 ZORT - Centrala
1 - stopniowa

TABELA ROZMIESZCZENIA PRZYŁĄCZY

Nr obiegu	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	1	2	3	4	5	6	4	5	6	7	8					
°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SPOSÓB MONTAŻU

 Montaż na ścianie

 Montaż na suficie

 Montaż na podłodze- kolumna
OBIEKT

PROJEKTANT

Imię	Nazwisko	Adres	Tel./fax
------	----------	-------	----------

DOBRANO:

UWAGI: