

Mechanical seal selection form

1. USER DATA:

Name of company/ address:			
Process number of the device:		Name of the production department:	
Name of the contact person:		Phone:	E-mail:

2. SEALED FLUID DATA:

Type (description, formula):					
Stuffing box pressure [MPa]:	Min.	Norm.	Max.	Density at Toper [g/cm3]:	Vapor pressure at Toper [MPa]:
Operation temperature [°C]:	Min.	Norm.	Max.	Viscosity at Toper [mm2/s]:	pH value:
Melting temperature [°C]:		Ignition temperature [°C]:		Flash point [°C]:	Name of acceptable barrier / buffer fluid:
Chemically aggressive: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Abrasives: <input type="checkbox"/> yes, content% <input type="checkbox"/> no		Characteristic changes during process: <input type="checkbox"/> yes (describe it below) <input type="checkbox"/> no		There is a need of: <input type="checkbox"/> heating <input type="checkbox"/> cooling

Notes (additional requirements, health and enviromental risks, changes of sealed fluid characteristic during process or machine downtime etc.):

3. EQUIPMENT DATA:

Manufacturer:			Type (name, code):	
Type of equipment: <input type="checkbox"/> pump mixer <input type="checkbox"/> other (what?): <input type="checkbox"/>	Orientation <input type="checkbox"/> vertical <input type="checkbox"/> horizontal <input type="checkbox"/> diagonal	Direction of rotation: <input type="checkbox"/> right <input type="checkbox"/> left <input type="checkbox"/> changeable	Mode of operation: <input type="checkbox"/> continuous <input type="checkbox"/> periodical (describe it below)	Location: <input type="checkbox"/> indoor <input type="checkbox"/> outdoor
Suction pressure [MPa]:	Discharge pressure [MPa]:	Rotation speed [rpm]:	Quantity of seals in equipment:	
Current mechanical seal:	Current plan acc. to ISO 21049 (API 682):		Current durability of seals [months]:	
Dry-running? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Rotation reversals: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Rapid changes in pressure: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Rapid changes in temperature: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	

4. USER EXPECTATIONS AND ADVICE (IF ANY)

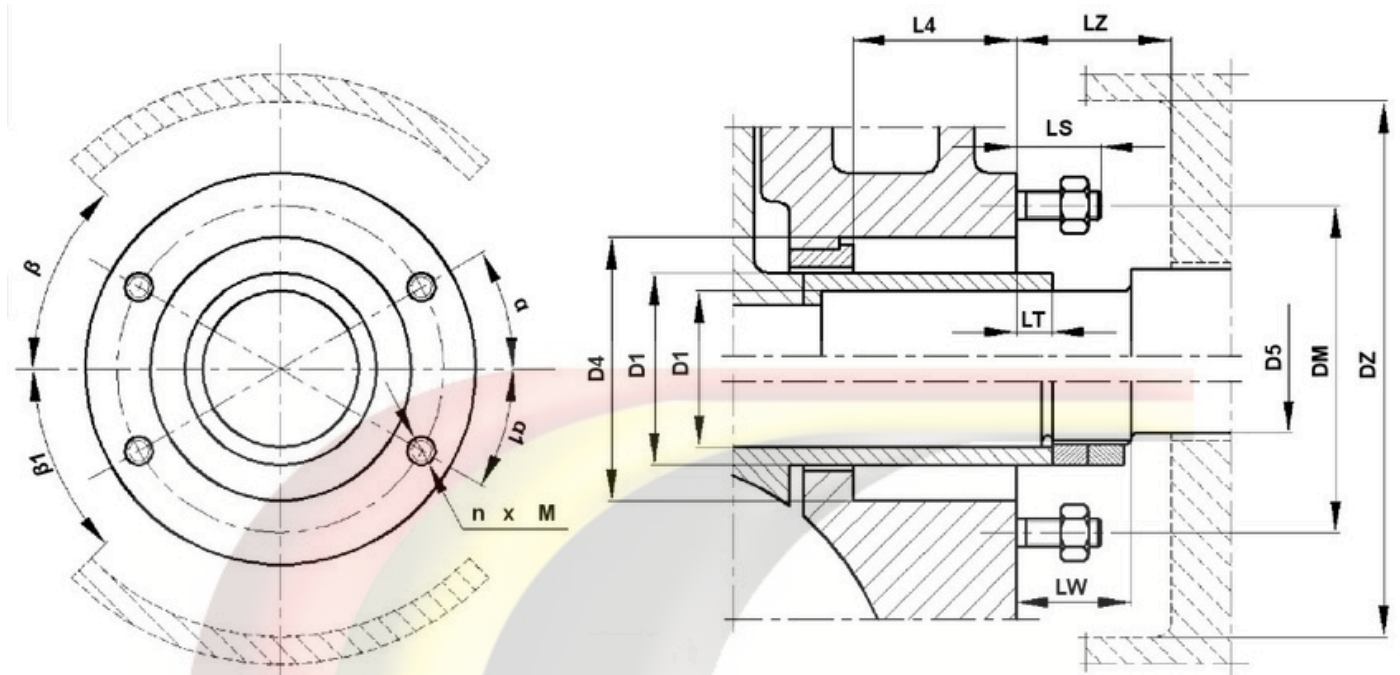
<input type="checkbox"/> component <input type="checkbox"/> cartridge	<input type="checkbox"/> single <input type="checkbox"/> double	Suggested plan acc. to ISO 21049 (API 682):	Expected durability of mechanical seals [h]:
Required elements of auxiliary installation:			
<input type="checkbox"/> Temperature gauge <input type="checkbox"/> Pressure gauge	<input type="checkbox"/> level switch <input type="checkbox"/> pressure switch	<input type="checkbox"/> Hand pump <input type="checkbox"/> Liquid level indicator	<input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Other
Required documents:			Requested warranty:
<input type="checkbox"/> Certificate of origin <input type="checkbox"/> Certificate of conformity	<input type="checkbox"/> ATEX declaration of conformity <input type="checkbox"/> FDA declaration of conformity	<input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> 12 months <input type="checkbox"/> O ther

Other (additional requirements, required tests and documents, etc.):

Mechanical seal selection form

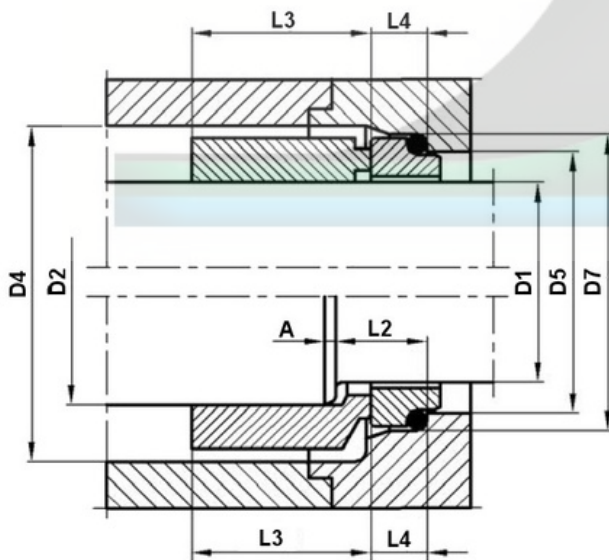
Please fill the required dimensions fields related to your type of installation. If some dimensions which may be important are not marked on the drawings, please draw them and enter values.

5. STUFFING BOX



D	D ₁	D ₄	D ₅	D _M	D _Z	L ₄	L _Z	L _r	L _w	L _s	M	n	α	α ₁	β	β ₁

6. COMPONENT MECHANICAL SEAL



D ₁	D ₂	D ₄	D ₅	D ₇	L ₂	L ₃	L ₄	A

7. OTHER SOLUTION

Please attach a description, sketches, drawings, photos, etc.

Mekanik salmastra seçim formu

1. KULLANICI VERİLERİ:

Şirket adı/adresi:			
Cihazın işlem numarası:	Üretim departmanının adı:		
İrtibat kurulacak kişinin adı:	Telefon:	E-mail:	

2. KAPALI SIVI VERİLERİ:

Tür (açıklama, formül):					
Salmastra kutusu basıncı [MPa]:	Min.	Norm.	Max.	Toper'deki Yoğunluk [g/cm3]:	Toper'deki buhar basıncı [MPa]:
Çalışma sıcaklığı [°C]:	Min.	Norm.	Max.	Opera'daki Viskozite [mm2/s]:	pH değeri: Min. Max.
Erime sıcaklığı [°C]:	Tutuşma sıcaklığı [°C]:	Parlama noktası [°C]:	Kabul edilebilir bariyer/tampon sıvısının adı:		
Kimyasal olarak agresif: <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> hayır	Aşındırıcılar: <input type="checkbox"/> evet, içerik% <input type="checkbox"/> hayır	İşlem sırasında karakteristik değişiklikler: <input type="checkbox"/> evet (aşağıda açıklayın) <input type="checkbox"/> hayır	Şuna ihtiyaç vardır: <input type="checkbox"/> ısıtma <input type="checkbox"/> soğutma		

Notlar (ek gereksinimler, sağlık ve çevresel riskler, proses veya makine duruşları sırasında kapalı akışkan karakteristiğindeki değişiklikler vb.):

3. EKİPMAN VERİLERİ:

Üretici:	Tür (isim, kod):				
Ekipman türü: <input type="checkbox"/> pompa <input type="checkbox"/> karıştırıcı <input type="checkbox"/> diğer (ne?):	Oryantasyon <input type="checkbox"/> dikey <input type="checkbox"/> yatay <input type="checkbox"/> diyagonal	Dönüş yönü: <input type="checkbox"/> sağ <input type="checkbox"/> sol <input type="checkbox"/> değiştirilebilir	Çalışma modu: <input type="checkbox"/> sürekli <input type="checkbox"/> periyodik (aşağıda açıklayın)	Konum: <input type="checkbox"/> kapalı <input type="checkbox"/> açık	
Emiş basıncı [MPa]:	Deşarj basıncı [MPa]:	Dönme hızı [dev/dak]:	Ekipmandaki conta miktarı:		
Mevcut mekanik salmastra:	ISO 21049 (API 682)'ye göre mevcut plan:	Contaların mevcut dayanıklılığı [ay]:			
Kuru çalışıyor mu? <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> hayır	Dönüş yönü tersine çevirme: <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> hayır	Hızlı basınç değişiklikleri: <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> hayır	Hızlı sıcaklık değişiklikleri: <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> hayır		

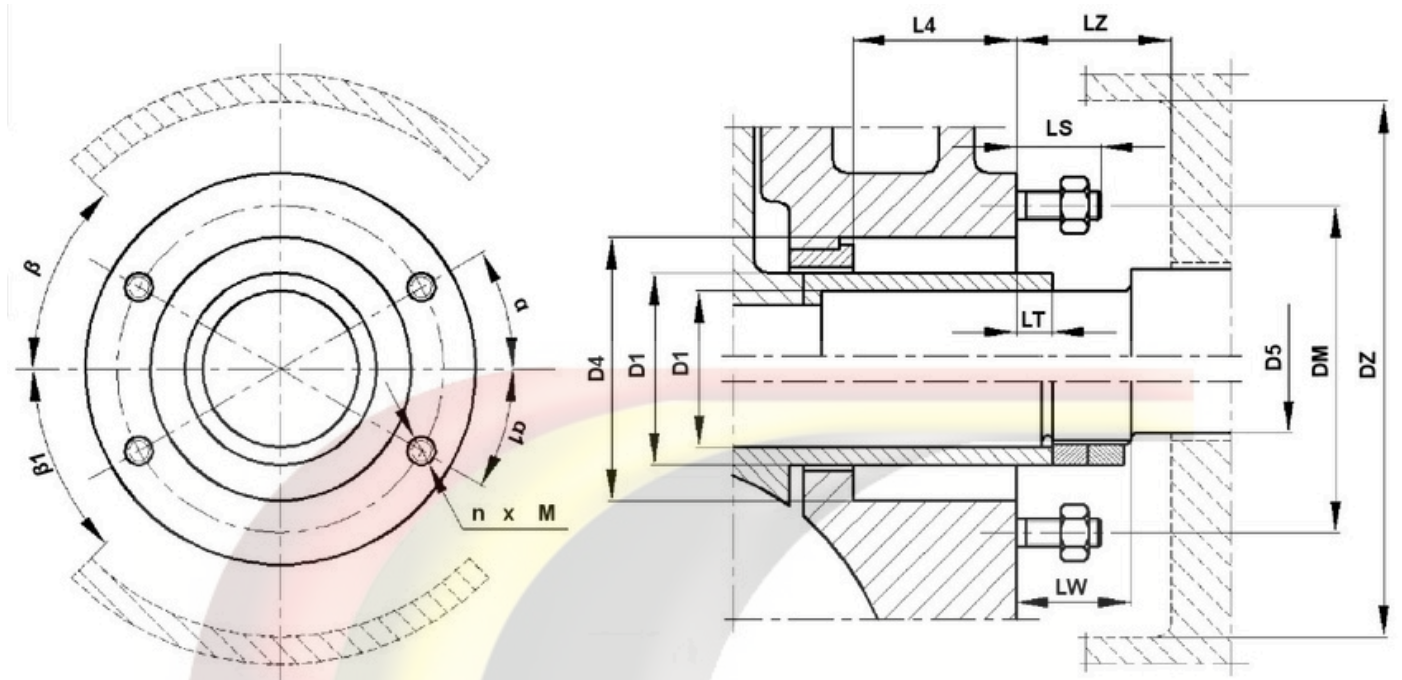
4. KULLANICI BEKLENTİLERİ VE ÖNERİLERİ (VARSA)

<input type="checkbox"/> bileşen <input type="checkbox"/> kartuş	<input type="checkbox"/> tekli <input type="checkbox"/> çiftli	ISO 21049 (API 682) uyarınca önerilen plan:	Mekanik contaların beklenen dayanıklılığı [saat]:
Yardımcı kurulumun gerekli unsurları:			
<input type="checkbox"/> Sıcaklık göstergesi <input type="checkbox"/> Basınç göstergesi	<input type="checkbox"/> seviye anahtarı <input type="checkbox"/> basınç anahtarı	<input type="checkbox"/> El pompası Sıvı <input type="checkbox"/> seviye göstergesi	<input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> Diğer
Gerekli belgeler: <input type="checkbox"/> Menşe belgesi <input type="checkbox"/> Uygunluk belgesi			Talep edilen garanti: <input type="checkbox"/> 12 ay <input type="checkbox"/> Diğer
Diğer (ek gereklilikler, gerekli testler ve belgeler vb.):			

Mekanik salmastra seçim formu

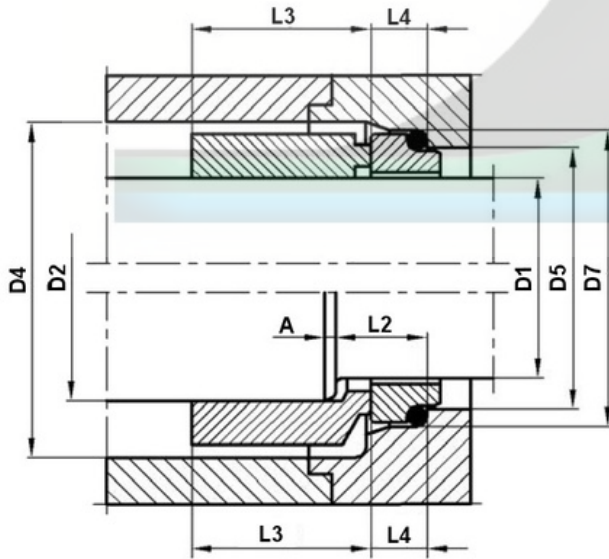
Lütfen kurulum türünüzle ilgili gerekli boyut alanlarını doldurun. Çizimlerde önemli olabilecek bazı boyutlar işaretlenmemişse, lütfen bunları çizip değerleri girin.

5. DOLDURMA KUTUSU



D	D ₁	D ₄	D ₅	D _M	D _Z	L ₄	L _Z	L _T	L _W	L _S	M	n	α	α_1	β	β_1

6. BİLEŞEN MEKANİK CONTA



D ₁	D ₂	D ₄	D ₅	D ₇	L ₂	L ₃	L ₄	A

7. DİĞER ÇÖZÜM

Lütfen açıklama, eskizler, çizimler, fotoğraflar vb. ekleyin.