

An
Spilling Energie Systeme GmbH
Werftstraße 5
D-20457 Hamburg

Firma (Anschrift): _____

Fax: +49-(0)40-789 28 36

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Telefon: +49-(0)40-789 175-0

E-mail : _____

E-mail: info@spilling.de

Web : www.spilling.de

Datum : _____

Anfrage : Spilling – Dampfkompessor

Bitte unterbreiten Sie uns ein Angebot für folgende Parameter:

Niederdruckdampf:

Dampfleistung: _____ t/h Dampfdruck: _____ bar a Dampftemperatur: _____ °C

Erzeugung durch: _____

Soll komprimiert werden zu Hochdruckdampf:

Dampfdruck: _____ bar a Dampftemperatur: _____ °C

Für die Nutzung von: _____

Als Kompressor antrieb stellen wir uns vor:

E-Motor

Dampfmotor

Sonstiges _____

Betriebsstunden: _____ Std. / Tag _____ Std. / Woche _____ Std. / Jahr

Bemerkungen:

Mit freundlichen Grüßen