Afin que nous puissions déterminer l’ampleur des travaux nécessaires et établir la proposition de prix connexe, nous devons obtenir les renseignements sur le produit demandés ci-dessous. Le fait de remplir ce formulaire n’entraîne pas l’obligation de recourir aux services de QPS.

|  |
| --- |
| **Si vous avez besoin d’aide pour remplir ce formulaire de demande de prix (DDP), communiquez avec l’expéditeur du formulaire ou écrivez au** [**customerservice@qps.ca**](mailto:customerservice@qps.ca)**.**  **Après avoir rempli la DDP, envoyez-la à l’expéditeur du formulaire ou au** [**customerservice@qps.ca**](mailto:customerservice@qps.ca)**.** |

**1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Demandeur :** |  | **Pers.-res./Titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
|  | **Téléc. :** |  |
|  | **Courriel :** |  |

**2. LIEU D’INSPECTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’entreprise :** |  | **Pers.-res./Titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
|  | **Courriel :** |  |

**3. RENSEIGNEMENTS SUR LE FABRICANT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’entreprise :** |  | **Pers.-res./Titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
|  | **Courriel :** |  |

**4. CERTIFICATIONS PRÉCÉDENTES**

Si le produit a déjà été certifié par un organisme de certification accrédité, veuillez l’indiquer dans l’encadré ci-dessous. Indiquez également le nom de l’organisme de certification, et incluez tous les renseignements pertinents comme un certificat de conformité, un rapport d’essais, etc.

|  |
| --- |
|  |

**5. SERVICE DEMANDÉ**

Cochez la case correspondant au service demandé.

Certification sur place pour le Canada

Certification sur place pour les États-Unis

Certification sur place pour le Canada et les États-Unis

**6. RENSEIGNEMENTS SUR LE PRODUIT**

| **Numéro de modèle** | **Courte description** | **Service nominal**  **(tension, intensité ou puissance / VA, Hz, phases)** | **Marque pour appareillage destiné à des emplacements dangereux**  **(classe, division/zone, groupes de gaz, code de température, plage de températures ambiantes)** | **QTÉ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Directives :**

**Numéros de modèles –** Incluez tous les modèles auxquels la certification doit s’appliquer. Vous pouvez utiliser une nomenclature générale pour les modèles qui sont similaires et dont les différences ne sont que superficielles ou qui sont inclus dans un circuit basse tension (exemple : modèle 1996XXY, X étant une lettre de A à Z et Y, un chiffre de 0 à 9).

**Description du produit –** Décrivez le produit de façon succincte, mais complète, y compris la fonction du produit, l’environnement d’utilisation (à l’extérieur, en milieu extérieur protégé, à l’intérieur), l’alimentation électrique permanente ou par cordon électrique, etc. Incluez toutes les options et tous les accessoires disponibles.

**Service nominal** **–** Indiquez le service nominal de chaque modèle (utilisez des pages additionnelles, au besoin).

**Marque pour appareillage destiné à des emplacements dangereux –** La marque pour appareillage destiné à des emplacements dangereux est la marque que vous souhaitez obtenir pour le produit en question, telle qu’elle est définie par les normes de produits pertinentes. Cette marque doit préciser une classe (I, II ou III), une division ou une zone (1 ou 2), un groupe de gaz ou de poussières (a à f), un code de température (T1 à T6) et une plage de températures ambiantes. Cette marque ne représente pas la classe de l’emplacement dangereux; elle sert à indiquer le caractère approprié du produit en vue de son installation dans un emplacement dangereux conformément aux codes d’installation applicables.

**Fiche technique des composants – Formulaire QSD 38Ex**

Veuillez remplir le formulaire QSD 38Ex, « Fiche technique des composants », ci-joint.



**7. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui | Non | Remarques |
| Le dispositif est-il raccordé à un processus? |  |  |  |
| Le fluide de traitement est-il inflammable ou combustible? |  |  |  |
| Quelle est la pression maximale de service (PMS) du processus? |  | | |
| Quelle est la température maximale de service (PMS) du processus? |  | | |
| Y a-t-il une source interne d’émission? |  |  |  |

|  |
| --- |
| **LA SECTION QUI SUIT EST RÉSERVÉE À L’USAGE ADMINISTRATIF DE QPS.** |
| **Section devant être remplie par QPS, au moment de la phase d’établissement du devis** |

**Normes sur les emplacements dangereux applicables**(L’ingénieur de projet de QPS doit cocher les cases pertinentes.)

**Remarque : Cochez les cases correspondant à la ou aux normes qui s’appliquent selon les classes d’emplacements.**

Autrement dit, si l’emplacement appartient à la classe I et à la division 2, cochez la case «  Classe I division 2 – CSA C22.2 No 213 ». Ne cochez pas la case « Classe I division 1 » si tous les composants sont approuvés aux fins d’utilisation dans un emplacement relevant de la division 1 ou de la division 2. Si un composant destiné à la division 1 n’est pas approuvé en vue de l’installation, cochez également la case correspondant à la division 1. QPS exigera un examen approfondi de ce composant avant de l’accepter au sein du système. Vous avez toujours la possibilité de remplacer ce composant par un autre qui porte une marque appropriée pour le Canada.

Classe I division 1 - CSA C22.2 No 30 / UL1203   CSA/UL 60079-0

Classe I division 1 – CSA C22.2 No 157 / UL913   CSA/UL 60079-1 – Ex d II\_ T\_

Classe I division 2 – CSA C22.2 No 213 / UL121201  CSA/UL 60079-2 – Ex p II\_ T\_

Classe II division 1 – CSA C22.2 No 25 / UL1203   CSA/UL 60079-7 – Ex e II\_ T\_

Classe II division 2 – CSA C22.2 No 25 / UL121201   CSA/UL 60079-11 – Ex i II\_ T\_

Classe III division 1 – CSA C22.2 No 25 / UL1203   CSA/UL 60079-15 – Ex nA II\_ T\_

Classe I division 1 ou 2 - NFPA 496 [X, Y ou Z]  AUTRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ingénieur de projet QPS** | |  | |
| Nom : |  |  |  |
| Signature : |  |  |  |
| Date : | Cliquez ici pour choisir une date. |  |  |