

**Заявка на ПРИОБРЕТЕНИЕ /УСТАНОВКУ / ПОДКЛЮЧЕНИЕ оборудования GPS/ГЛОНАСС мониторинга транспортных средств .**

Название организации

Руководитель (уполномоченное лицо)

Контактные телефоны:

Электронная почта (e-mail):

Адрес места проведения работ:

Количество единиц техники:

Требуемые параметры контроля:

Функция контроля	Да / нет
On-line местонахождение, маршруты движения, стоянки, скоростной режим, пройденный километраж	
Сливы и заправки топлива	
Работа двигателя (моточасы)	
Удаленная блокировка двигателя	
Тревожная кнопка	
Скрытая поисковая закладка (на случай хищения)	
Доп. функция заказчика	

**Перечень транспортных средств, подлежащих оснащению оборудованием для мониторинга:**

№	Марка, модель ТС	Год выпуска	Назначение ТС (опасные грузы, пассажирские перевозки, коммунальная техника и др.)	Уровень напряжения бортовой сети (12/24 вольт)	Вид используемого топлива (дизельное /бензин)	Количество топливных баков
1						
2						
3						
4						
5						