

Static mixer enquiry form



Fields marked with an asterisk are required

First name*	<input type="text"/>	Last name*	<input type="text"/>
Company*	<input type="text"/>	Address	<input type="text"/>
City	<input type="text"/>	State	<input type="text"/>
Phone*	<input type="text"/>	Post code	<input type="text"/>
		E-mail*	<input type="text"/>

Operating conditions for each fluid

		Component				
		1*	2*	3	4	Mixture
Flowrate*	Fluid name*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Min. GPM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Norm. GPM*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Max. GPM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Viscosity (CPS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Density lbs/ ft ³	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Temperature F°	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Pressure PSIG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Max. allowable pressure drop	<input type="text"/>	Flow direction	<input type="text"/>	Pipe operates full of liquid?	<input type="text"/>

Mechanical design data

Pipe diameter*	<input type="text"/>	Housing schedule*	<input type="text"/>	Other	<input type="text"/>
Design temp. (F°)	<input type="text"/>	Lined pipe	<input type="text"/>	Type	<input type="text"/>
Design pressure (PSI)	<input type="text"/>	End connection*	<input type="text"/>	Other	<input type="text"/>
Max. length available	<input type="text"/>	----- If flanged	<input type="text"/>	Other	<input type="text"/>
		----- Injection port*	<input type="text"/>		
		----- Type	<input type="text"/>	Size	<input type="text"/>
Is jacket for heating/cooling required?	<input type="text"/>	Is food grade sanitary finish required?	<input type="text"/>		

Materials of construction

Pipe/Flanges*	<input type="text"/>	Comments / Project name
Mixing elements*	<input type="text"/>	