*Приложение 1*

|  |
| --- |
| **ПРОФИЛЬ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ЗАПРОСА ПРЕДПРИЯТИЯ (ТЗ)** |
| **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ** |
| **Переработка отвального шлама производства глинозема из бокситового сырья по схеме Байер-Спекание** |
|  |
| **Резюме** |
| Казахстан ищет технологию по переработке отвального шлама, образующегося при производстве глинозема из бокситового сырья по схеме Байер-Спекание. |
|  |
| **Описание**  Отвальный шлам представляет собой конечный продукт по ветви Спекания. Необходимо так же учитывать, что отвальный шлам в основном представлен двухкальциевым силикатом и обладает цементрирующими свойствами. Химический состав представлен следующими компонентами: СaO – 40,3%; Fe2O3 – 26,4%, SiO2 – 19,7%; Al2O3 – 4,6%; Na2O – 1,4%.  Целью искомой технологии является получение товарного продукта из отвального шлама. |
| **Технические требования/Специальные технические требования к запрашиваемой технологии (мин. 50 символов)** |
| *Возможно переработка на силикатный и железосодержащий материалы, строительные материалы.* |
| **Ключевые слова** |
| Отвальный шлам Спекания, двухкальциевый силикат |
| **Дополнительная информация (технические детали к профилю техзапроса)** |
|  |
| **Сведения о сотрудничестве** (заполняется при необходимости привлечения/поиска партнеров) |
| **Тип организации для сотрудничества**  **промышленное предприятие**  **НИИ/ВУЗ**  **Офис коммерциализации/центр трансферта технологии**  **Услуги**  **Другое (расписать)**  **Область деятельности партнеров** |
| **Сведения об организации – инициаторе технологического запроса** |
| **Наименование организации** |
| **Тип организации**  **промышленное предприятие**  **НИИ/ВУЗ**  **Офис коммерциализации/центр трансферта технологии**  **Услуги**  **Другое (расписать)** |
| **Численность сотрудников организации**  **<10 сотрудников 50-250 сотрудников >500 сотрудников**  **11-50 сотрудников 250-500 сотрудников** |
| **Адрес, телефон, сайт организации** |
| **Наименование компании (без ковычек):**  **Юридический статус:**  **Занимаемая должность:**  **Представитель организации :**  **Регион:**  **Юридический (почтовый адрес):**  **Код города:**  **Телефон:**  **Сотовый телефон:**  **Электронная почта:**  **Отрасль:** |
| **«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. полностью** |