

Loodsrapport van Koolwijk Op- & Overslag B.V.

Inslag Nr.: 87369

Dossier Nr.: 66870

Datum: 24-03-2020
 Klant: ERASMUS MEDISCH CENTRUM
 Autonr.: 5.1.2h /
 Referentie: ALPHA FLOW

Goederen omschrijving: CHIRURGISCHE MONDKAPJES
 Aantal colli: 21600 PCS
 Aantal pallets: 1 Hoeveelheid per pallet: 21600,00
 Bruto gewicht: 0 KG
 Containers:

Goederen omschrijving: MONDKAPJES FFP3
 Aantal colli: 1990 PCS
 Aantal pallets: 1 Hoeveelheid per pallet: 1990,00
 Bruto gewicht: 0 KG
 Containers:

Staat van de goederen: *goed*Aantal stuks met schade: *0*

Schade:

Lot nr.: _____

Hout / Plastic / Euro pallet: *1 hout + 1 euro*

Prod. Datum: _____

Gelost door: _____

T.H.T. _____

Geteld door: _____

Palletfactor _____

Overige opmerkingen:

*Totaal 2 pallets
 Chauffeur had 2 x CTR bij zich*

Gelost in vak/loods/stelling: *4*

Opmerkingen voordat er gelost gaat worden:

1 PALLET

4 DOZEN

54 VERPAKKINGEN

100 STUKS PER VERPAKKING

ATTENTIE CHAUFFEURS:**VOOR AANVANG VAN HET LOSSEN AAN DE RAMPEN 1 T/M 4****EERST EEN WIELKEG VOOR DE WIELEN LEGGEN !!!!!!!!!!!!!!!**

Loodsrapport van Koolwijk Op- & Overslag B.V.

Inslag Nr.: 87369

Dossier Nr.: 66870

Datum: 24-03-2020
 Klant: ERASMUS MEDISCH CENTRUM
 Autonr.: 5.1.2h /
 Referentie: ALPHA FLOW

Goederen omschrijving: MONDKAPJES FFP 3
 Aantal colli: PCS
 Aantal pallets: 2 Hoeveelheid per pallet: 0,00
 Bruto gewicht: 0 KG
 Containers:

Staat van de goederen: *goed*
 Aantal stuks met schade: *goed*
 Schade:

Lot nr.: _____

Hout / Plastic / Euro pallet: *1 1*

Prod. Datum: _____

Gelost door: _____

T.H.T. _____

Geteld door: _____

5.1.2e

Palletfactor _____

Overige opmerkingen:

*4 dozen 54 verpakkingen Mond
 klinisch masker*
20 dozen x 100 = 2000 FFP3

Gelost in vak/loods/stelling:

4

Opmerkingen voordat er gelost gaat worden:

ATTENTIE CHAUFFEURS:

**VOOR AANVANG VAN HET LOSSEN AAN DE RAMPEN 1 T/M 4
 EERST EEN WIELKEG VOOR DE WIELEN LEGGEN !!!!!!!!!!!!!!!**

weiß - Exemplar für Auftraggeber
 rose - Exemplar für Absender
 blau - Exemplar für Empfänger
 grün - Exemplar für Frachtführer
 blanc - Exemple pour commettant
 rose - Exemple de l'expéditeur
 bleu - Exemple du destinataire
 vert - Exemple du transporteur
 wit - Exemplaar voor lastgever
 rose - Exemplaar voor afzender
 blau - Exemplaar voor geadresseerde
 groen - Exemplaar voor vervoeder
 bianco - Esemplare per committente
 rosa - Esemplare per mittente
 blu - Esemplare per destinatario
 verde - Esemplare per trasportatore
 white - Copy for orderer
 pink - Copy for sender
 blue - Copy for consignee
 green - Copy for carrier
 blanc - Exemple pour ordregiver
 rosa - Exemple for afsender
 bleu - Exemple for modtager
 grön - Exemple for beförjare

Les parties encadrées de lignes grasses doivent être remplies par le transporteur.
 Die mit fett gedruckten Linien eingekreisten Rubriken müssen vom Frachtführer ausgefüllt werden.
 Auszufüllen unter der Verantwortung des Frachtführers.
 A remplir sous la responsabilité de l'expéditeur.
 1-15 einschließl. 21+22
 16-20
 21-22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100

1 Absender (Name, Anschrift, Land) Expéditeur (nom, adresse, pays)		INTERNATIONALER FRACHTBRIEF LETTRE DE VOITURE INTERNATIONAL 07369 Diese Beförderung unterliegt trotz einer gegenseitigen Abmachung den Bestimmungen des Übereinkommens über den Beförderungsvertrag im internationalen Straßengüterverkehr (CMR). Ce transport est soumis nonobstant toute clause contraire, à la Convention relative au contrat de transport international de marchandises par route (CMR).	
2 Empfänger (Name, Anschrift, Land) Destinataire (nom, adresse, pays) Koolwijk Logistics Mrs. Schmeurs Transportstraat 2 2861 DE Bergambacht		16 Frachtführer (Name, Anschrift, Land) Transporteur (nom, adresse, pays) 5.1.2e SC SISE PVE DE SRL	
3 Auslieferungsort des Gutes Lieu prévu pour la livraison de la marchandise Ort/Lieu: Buxtehude Land/Pays: DE		17 Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land) Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) 5.1.2e SC SISE PVE DE SRL	
4 Ort und Tag der Übernahme des Gutes Lieu et date de la prise en charge de la marchandise Ort/Lieu: Bergambacht Land/Pays: NL Datum/Date:		18 Vorbehalte und Bemerkungen der Frachtführer Réserves et observations des transporteurs	
5 Beigefügte Dokumente Documents annexés			
6 Kennzeichen u. Nummern Marqués et numéros 1-2 Europal Masken	7 Anzahl der Packstücke Nombre des colis	8 Art der Verpackung Mode d'emballage	9 Bezeichnung des Gutes* Nature de la marchandise*
10 Statistiknummer No. statistique	11 Bruttogewicht in kg Poids brut, kg 200 kg	12 Umfang in m³ Cubage m³	
Bez. N°9 Nom vom N°9	Gefahrzettelnummer/Nr. Numéro d'étiquette	UN-Nummer Numéro UN UN	Verp.-Gruppe Groupe d'emballage
13 Anweisungen des Absenders (Zoll- und sonstige amtliche Behandlung) Sondervorschriften Instructions de l'expéditeur (formalités douanières et autres) Prescriptions particulières		19 zu zahlen vom: À payer par: Fracht/Prix de transport Ermäßigungen/Réductions Zwischensumme/Solde Zuschläge/Suppléments Nebengebühren/Frais accessoires Sonstiges/Divers Zu zahlende Gesamtsumme/total à payer	
14 Rückerstattung Remboursement		20 Besondere Vereinbarungen Conventions particulières	
15 Frachtanfangsanweisungen Prescription d'affranchissement Frei/Franco Unfrei/Non Franco			
21 Ausgefertigt in Etablie à am le		24 Gut empfangen Réception des marchandises Datum Date	
22 Unterschrift und Stempel des Absenders (Signature et timbre de l'expéditeur)		23 Unterschrift (Signature)	
25 Angaben zur Ermittlung der Entfernung mit Grenzübergängen von bis km Paletten-Absender - Expéditeur des palettes Paletten-Empfänger - Destinataire des palettes		Datum	
26 Vertragspartner des Frachtführers		Bestätigung des Empfängers/Datum/Unterschrift Bestätigung des Fahrers/Datum/Unterschrift	
27 Kfz Anhänger Nutzlast in kg		Bestätigung des Empfängers/Datum/Unterschrift	
Benutzte Gen.-Nr.		<input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Bilateral <input checked="" type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> CEMT	

Printed by: Verlag Carl H. Dietzmann, Fachverlag für den Außenhandel
 Postfach 11 20 08, 20020 Hamburg, Burchardstraße 21, 20085 Hamburg
 E-Mail: c.h.dietzmann@vvhg.de, Internet: www.dietzmann-verlag.de

Checklist prestatiecontrole adembeschermingsmaskers

Inslagnummer	0736g Moglix
Leverancier	Moglix
Productnaam	?
Datum	25-3-2020
Naam	[REDACTED] 5.1.2e
Functie	AH / AH toxicoloog
Besproken met RIVM	<input type="radio"/> [REDACTED] 5.1.2e <input type="radio"/> [REDACTED] 5.1.2e
Advies:	Afkennen Afkeuren
Type masker bij uitgifte:	Reden: te eenvoudig uitgevoerd en slechte kwaliteit

Werkwijze:

RIVM voert de "administratieve" controle uit met betrekking tot notified bodies, certificaten en Declarations of Conformities. De arbeidshygiënist beoordeelt opdruk binnendoos, verpakking masker op onregelmatigheden met behulp van deze checklist. Het masker zelf wordt gecontroleerd op aantal lagen, kwaliteit, bevestiging van elastieken en fit op het gezicht. Vervolgens wordt een gezamenlijk advies gegeven over onder welke categorie dit masker zal worden uitgegeven naar de ziekenhuizen.

Administratief

Technical data sheet aanwezig?	<input type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nee
Garantiecertificaat aanwezig?	<input type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nee
Declaration of conformity aanwezig?	<input type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nee
Oordeel van RIVM		

Prestatie levering

Oordeel arbeidshygiënist	Te eenvoudig en slechte kwaliteit.
--------------------------	------------------------------------

Individuele
✓

VERPAKKING OM HET MASKER				
1	Zit er verpakking om het masker? Zo ja:	<input type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nee	
2	Hoe is de verpakking te openen?	<input type="radio"/> Gemakkelijk	<input type="radio"/> Lastig	<input type="radio"/> Moeilijk
3	Correspondeert de verpakking met de informatie op de binnendoos?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee, het volgende wijkt af:	

Bijzonderheden:

DE FIT VAN HET MASKER OP HET GEZICHT		
1	Hoe past het masker op het gezicht?	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Goed<input type="radio"/> Ruimte bij de kin<input type="radio"/> Ruimte bij neusstuk na aandrukken<input type="radio"/> Slechte aansluiting bij wangen
2	Waar ontsnapt lucht bij de leaktest	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Niet<input type="radio"/> Neus<input type="radio"/> Kin<input type="radio"/> Zijkant
3	Kan het masker met de touwtjes en elastieken strakker op het gezicht worden getrokken?	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Ja<input type="radio"/> Nee
4	Wat gebeurt er als het gezicht beweegt?	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Masker blijft op zijn plek<input type="radio"/> Masker verschuift<input type="radio"/>

Bijzonderheden: