

Eindbeoordeling - Ready to Go

Datum: 28/3

Inkoopnummer	39262	07323
Lotnummer		
Leverancier	O ₂ Health	
Productnaam		
Productiedatum		
Type mondmasker		

ART nr: 95P

	+	+/-	-	Naam beoordelaar
Oordeel RIVM		+/-		5.1.2e
Oordeel AH/TOXI		+/-		

	Testgemiddelde	Naam beoordelaar
Particle Penetration	37%	5.1.2e

	FF Pass Level	FFP2 (JA/NEEN)	Naam beoordelaar
Fittest	63		

Onze beoordeling type mondmasker
Fittest ondermaat (reken afkeur)

Ready to GO (JA/NEEN)
NEEN, AFKEUR

Checklist prestatiecontrole adembeschermingsmaskers

Inslagnummer of Gift-nummer	87323
Leverancier	DAYLEAD
Productnaam	KN95
Datum	24-03-2020
Naam	<input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e <input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e 5.1.2e
Functie	<input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e <input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e
Besproken met RIVM	<input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e <input type="checkbox"/> 5.1.2e
Advies: Goedgekeurd	
Type masker bij uitgifte: FFP2	

Werkwijze:

RIVM voert de "administratieve" controle uit met betrekking tot notified bodies, certificaten en Declarations of Conformities. De arbeidshygiënisten beoordelen 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 (wordt ingevuld door RIVM)

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

Prestatie levering

Oordeel arbeidshygiënisten	Goed keur
----------------------------	-----------

BINNENDOOS/PLASTICZAK		
1	Aantal maskers per binnendoos/plasticzak?	2
2	Algemene indruk binnendoos/plasticzak? (vochtplekken, ingedeukt, verkleurd etc)	<input checked="" type="checkbox"/> Integriteit in orde <input type="checkbox"/> Integriteit niet in orde, omdat: <input type="checkbox"/> Extra stickers opgeplakt, nl:
3	Welk product staat op de binnendoos/plasticzak?	DAYLEAD KN95
4	Welke leverancier staat op de binnendoos/plasticzak?	DAYLEAD
5	Staat een CE merk op de doos/plasticzak?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee
6	Welke norm(en) staan op de binnendoos/plasticzak?	<input type="checkbox"/> EN 149 (FFP) <input type="checkbox"/> N95 <input checked="" type="checkbox"/> KN95 <input type="checkbox"/> P2 (Australia) <input type="checkbox"/> KMOEL- 2017-64 Korea <input type="checkbox"/> DS (Japan JMHLW-- <input type="checkbox"/> EN 14683 (Surgical) <input type="checkbox"/> Y 0469-2011 (Surgical) <input type="checkbox"/> YY/T 0969 (Face mask) <input checked="" type="checkbox"/> Anders: GB2626:2006 <input type="checkbox"/> Geen
7	Is er een instructie bijgeleverd?	<input checked="" type="checkbox"/> Staat op de doos/plasticzak <input type="checkbox"/> Los in de doos/plasticzak <input type="checkbox"/> Ontbreekt
8	Heeft de instructie betrekking op het masker in de doos?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
9	Staat er een expiratie datum op binnendoos/plasticzak (shelf life max. 5 jaar)	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee

Bijzonderheden:

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

Bijzonderheden:

HET MASKER	
1	Algemene indruk masker? <input checked="" type="checkbox"/> Integriteit in orde <input type="checkbox"/> Integriteit niet in orde, omdat:
2	Komt het masker overeen met de foto/tekening op de binnendoos? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ontbreekt <input checked="" type="checkbox"/> Nee, het volgende wijkt af: op de afbeelding van de verpakking staat tekst. Op het fysieke masker staat geen tekst.
3	Wat staat er op het masker: Niets
	Komt dit overeen met wat op de verpakking van het masker staat? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
	Komt dit overeen met wat er op de binnendoos staat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input checked="" type="checkbox"/> N.v.t.
4	Is de stof is non woven? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
5	Aantal lagen van het masker: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
6	Heeft het masker een nare geur? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee
7	Hoe wordt masker op hoofd bevestigd? <input type="checkbox"/> Met hoofdbanden <input checked="" type="checkbox"/> Met oor elastieken <input type="checkbox"/> Losse touwtjes
8	Hoe zitten de touwtjes/elastieken aan het masker vast? <input type="checkbox"/> Erop gestanst <input checked="" type="checkbox"/> Erin gestanst <input type="checkbox"/> Gelijmd <input type="checkbox"/> Genaaid <input type="checkbox"/> Vast d.m.v. een klip
9	Wat is de kwaliteit van de bevestiging van de touwtjes/elastieken? <input checked="" type="checkbox"/> Goed stevig vast <input type="checkbox"/> Bij een keer dragen geen probleem <input type="checkbox"/> Bij extra kracht laat het los
10	Neusstuk <input type="checkbox"/> Metaal in de stof <input checked="" type="checkbox"/> Metaal aan de buitenkant van het masker <input type="checkbox"/> Met filterdoek afgedekt <input type="checkbox"/> Rubber strip <input type="checkbox"/>

Bijzonderheden:

DE FIT VAN HET MASKER OP HET GEZICHT		
1	Hoe past het masker op het gezicht?	<input checked="" type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Ruimte bij de kin <input type="checkbox"/> Ruimte bij neusstuk na aandrukken <input type="checkbox"/> Slechte aansluiting bij wangen <input type="checkbox"/>
2	Waar ontsnapt lucht bij de leaktest	<input checked="" type="checkbox"/> Niet <input type="checkbox"/> Neus <input type="checkbox"/> Kin <input type="checkbox"/> Zijkant <input type="checkbox"/> N.v.t. (Chirurgisch)
3	Kan het masker met de touwtjes en elastieken strakker op het gezicht worden getrokken?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja (met een klip) <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
4	Wat gebeurt er als het gezicht beweegt?	<input checked="" type="checkbox"/> Masker blijft op zijn plek <input type="checkbox"/> Masker verschuift <input type="checkbox"/>

Bijzonderheden:

Fittest (norm = 100)

Datum: 28/03

Inkoopnummer	39262	87323
Lotnummer		
Productnaam	daylead	
Leverancier		
Type mondmasker	KN 95	


FF Pass Level	6,3
FFP2 (JA/NEEN)	Ne

Particle Penetration > 0,3 Mcron

Datum: 28/10/03

Inkoopnummer	39 262 39 262	87323
Lotnummer		
Productnaam	KN 95	
Leverancier		
Type mondmasker		

	Gemiddelde rendement	Pass or Fail t.o.v. P1/P2/P3
Masker 1	95%	P2 pass
Masker 2	95%	P2 pass
Masker 3	97%	P2 pass
Totaal gemiddelde	95%	P2 pass.

Eindoordeel (P1/P2/P3)
Voldoet aan klasse P- 

5.1.2e

Loodsrapport van Koolwijk Op- & Overslag B.V.

Inslag Nr.: 87323

Dossier Nr.: 66849

Datum: 22-03-2020

Klant: ERASMUS MEDISCH CENTRUM

Autonr.: /

Referentie: 871-52798922

Goederen omschrijving: MONDKAPJES FFP 2

Aantal colli: 180000 PCS

Aantal pallets: 18 Hoeveelheid per pallet: 10000,00

Bruto gewicht: 0 KG

Containers:

Staat van de goederen: *goed*

Aantal stuks met schade:

Schade:

Lot nr.:

Hout / Plastic / Euro pallet: *id*

Prod. Datum:

Gelost door: 5.1.2e

T.H.T.

Geteld door: 5.1.2e

Palletfactor

Overige opmerkingen:

18 pallets 18 pallets
ongeveer 10 doos per pallet
1000 stuks per doos totaal 180.000

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 !!!!!!!!!!!!!!!

871-52798922

TCG2003063AE

Shipper's Name and Address ANHUI WHYWIN INTERNATIONAL CO., LTD 5/F PUBLICATION AND MEDIA PLAZA NO.1118 SHENGQUAN RD. HEFEI ANHUI PROVINCE P.R.CHINA PC 230071		Shipper's Account Number		Not negotiable Air WayBill Issued by	
Consignee's Name and Address Halma solutions Bijsterhuizen 3007G 6604 LP Netherlands 5.1.2e 5.1.2e		Consignee's Account Number		Copies 1, 2 and 3 of this Air waybill are originals and have the same validity. It is agreed that the goods described herein are accepted for carriage in apparent good order and condition (except as noted) and SUBJECT TO THE CONDITION OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTION ARE IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.	
Issuing Carrier's Agent Name and City SAME AS CONSIGNEE		Accounting Information FREIGHT COLLECT			
Agent's IATA Code		Account Number			
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing NKG				MAWB No.	
to		By First Carrier		Routing and Destination	
to		by		to	
to		by		to	
Currency		CHGS Code		WT/VAL	
USD		PPD		COLL CC	
Declared Value for Carriage		Declared Value for Customs		Other PPD COLL CC	
NVD		NCV			
Airport of Destination AMS		Requested Flight/Date Y87411 22.MAR		Amount of Insurance NIL	
INSURANCE — If carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "Amount of Insurance".					
Handling Information					
No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg lb	Rate Class Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge
180	1708	K		3917	AS ARRANGED
				Total	
				VOL: 23.501 CBM	
Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume) Disposable face mask					
Prepaid		Weight Charge		Collect	
Valuation Charge		AS ARRANGED		Tax	
Total Other Charges Due Agent		Total Other Charges Due Carrier		Signature of Shipper or his Agent	
Total Prepaid		Total Collect		AS ARRANGED	
Currency Conversion Rate		CC Charges in Dest. Currency		AS ARRANGED	
For Carrier's Use Only at Destination		Charges at Destination		Executed on (date) at (place) Signature of Issuing Carrier or Its Agent	

TCG2003063AE

2

Model IRU / Auteursrecht sVa / Stichting Vervoeradres - s-Gravenhage

www.beurtvaartadres.nl

Tel. 088-55 22 111


Uitgave Beurtvaartadres

Art. 3004

versie 3.2

Les parties encadrées de lignes grasses doivent être remplies par le transporteur / De dik omlijnde vakken moeten ingevuld worden door de vervoerder / Die mit fett gedruckten Linien eingerahmten Blöcke müssen vom Frachtführer ausgefüllt werden

A remplir sous la responsabilité de l'expéditeur / In te vullen onder verantwoordelijkheid van de afzender / Auszufüllen unter der Verantwortung des Absenders

Exemplar voor / Exemplar für		Geadresseerde / Empfänger		LETITRE DE VOTRE DOCUMENT DE TRANSPORT / VRACHTBRIEF - VERVOERDOCUMENT / FRACHTBRIEF - TRANSPORTDOKUMENT		Code transporteur / Vervoerderscode / Code Frachtführer		No / Nr					
1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) MOU Logistics (Netherlands) B.V. Care of: Halma Solutions BV Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands				Indien de overeengekomen plaats van inontvangstneming en van aflevering van de zaken zijn gelegen in twee verschillende landen zijn het CMR-Verdrag alsmede in aanvulling daarop de Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, van toepassing. 									
2 Destinataire (nom, adresse, pays) / Geadresseerde (naam, adres, land) Koolwijk Polsbroek BV Transportstraat 2 2861 DZ Bergambacht The Netherlands				16 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land) Frachtführer (Name, Anschrift, Land) Schiphol Express Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands									
3 Lieu prévu pour la livraison de la marchandise (lieu, pays) / Plaats (bestemd) voor de aflevering der goederen (plaats, land) / Auslieferungsort des Gutes (Ort, Land) Transportstraat 2 2861 DZ Bergambacht				17 Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) / Opvolgende vervoerders (naam, adres, land) Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land)									
4 Lieu et date de la prise en charge de la marchandise (lieu, pays, date) / Plaats en dat. v. inontvangstneming der goederen (plaats, land, datum) / Ort und Tag der Übernahme des Gutes (Ort, Land, Datum) THE NETHERLANDS 20/03/20				18 Réserves et observations du transporteur / Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführers									
5 Documents annexés / Bijgevoegde documenten Beigefügte Dokumente AWB/INV				Dossier: 430/319166 Ref: INV. AHW19A090340-1									
6 Marques et numéros / Merken en nummers Kennzeichen und Nummern 871-52798922 TCG2003063AE		7 Nombre de colis / Aantal colis Anzahl der Packstücke 180		8 Mode d'emballage / Wijze van verpakking Art de Verpackung CTNS		9 Nature de la marchandise / Aard der goederen Berechnung des Gutes disposable face mask		10 No statistique / Statistisch nummer / Statistenummer		11 Poids brut / Bruto gewicht in kg / Bruttogewicht in kg 1708,000		12 Cubage m3 / Volume in m3 Umfang in m3 23,50	
LET OP: LADEN OP ZONDAG 22-03-2020 BIJ SWISSPORT													
13 Instructions de l'expéditeur / Instructies afzender Anweisungen des Absenders The receiver of the goods, through signing in box 24, will be liable for the correct and timely processing of the attached NCTS documents (T1).				19 Conventions particulières / Speciale overeenkomsten Besondere Vereinbarungen In case of discrepancies and/ or events concerning transport & delivery please contact a.s.a.p.: MOU Logistics Netherlands 5.1.2e									
14 Prescriptions d'affranchissement / Frankeringsvoorschrift Frachtzahlungsanweisungen <input type="checkbox"/> Franco / Frei <input type="checkbox"/> Non franco / Niet franco / Unfrei				20 À payer par / Te betalen door / Zu zahlen vom: Expéditeur / Afzender Absender Prix de transport / Vracht prijs Fracht: Réductions / Kortingen Ermäßigungen: Solde / Saldo Zwischensumme: Suppléments / Supplementen Zuschläge: Frais accessoires / Bijkomende kosten / Nebenabgaben: + TOTAL / TOTAAL GESAMTSUMME									
21 Etabli à / Opgemaakt te Ausgefertigt in Luchthaven Schiphol 20/03/20				15 Remboursement / Rückerstattung									
22 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) MOU Logistics (Netherlands) B.V. Care of: Halma Solutions B Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schip The Netherlands				23 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land) Frachtführer (Name, Anschrift, Land) Schiphol Express Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands				24 Marchandises reçues / Goederen ontvangen Gut empfangen Lieu / Plaats Ort le / de am					
Signature et timbre de l'expéditeur / Handtekening en stempel van de afzender / Unterschrift und Stempel des Absenders				Signature et timbre du transporteur / Handtekening en stempel van de vervoerder / Unterschrift und Stempel des Frachtführers				Signature et timbre du destinataire / Handtekening en stempel van de geadresseerde / Unterschrift und Stempel des Empfängers					

LA 4Z
NK

Model IRU / Auteursrecht sVa / Stichting Vervoeradres - 's-Gravenhage

Tel. 088-55 22 111 www.beurtvaartadres.nl

Uitgave Beurtvaartadres

versie 3.2 Art. 3004

Les parties encadrées de lignes grasses doivent être remplies par le transporteur / De dik omlijnde vakken moeten ingevuld worden door de vervoerder / Die mit fett gedruckten Linien eingehalten wurden müssen vom Frachtführer ausgefüllt werden



Exemplair voor vervoerder Exemplar für Frachtführer		LETTRE DE VOITURE - DOCUMENT DE TRANSPORT VRACHTBRIEF - VERVOERDOCUMENT FRACHTBRIEF - TRANSPORTDOKUMENT				(CMR) (AVC-2002)		Code transporteur Vervoerderscode Code Frachtführer		No Nr					
1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) MOL Logistics (Netherlands) B.V. Care of: Halma Solutions BV Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands						Inclure de overeengekomen plaats van inontvangstneming en van aflevering van de zaken zijn gelegen in twee verschillende landen zijn het CMR-Verdrag alsmede in aanvulling daarop de Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, van toepassing. Indien de overeengekomen plaats van inontvangstneming en van aflevering van de zaken zijn gelegen in Nederland zijn de Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, van toepassing. De Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, zijn door sVa / Stichting Vervoeradres gedeponseed ter griffie van de arrondissementsrechtbank te Amsterdam en Rotterdam.						 NL			
2 Destinataire (nom, adresse, pays) / Geadresseerde (naam, adres, land) Koolwijk Polsbroek BV Transportstraat 2 2861 DZ Bergambacht The Netherlands						16 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land) Schiphol Express Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands									
3 Lieu prévu pour la livraison de la marchandise (lieu, pays) / Plaats (bestemd) voor de aflevering der goederen (plaats, land) / Auslieferungsort des Gutes (Ort, Land) Transportstraat 2 2861 DZ Bergambacht NL						17 Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) / Opvolgende vervoerders (naam, adres, land) Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land)									
4 Lieu et date de la prise en charge de la marchandise (lieu, pays, date) / Plaats en dat. v. inontvangstneming der goederen (plaats, land, datum) / Ort und Tag der Übernahme des Gutes (Ort, Land, Datum) THE NETHERLANDS 20/03/20						18 Réserves et observations du transporteur / Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführers									
5 Documents annexés / Bijgevoegde documenten Beigefügte Dokumente AWB/INV						Dossier: 430/319166 Ref: INV. AHW19A090340-1									
6 Marques et numéros / Merken en nummers Kennzeichen und Nummern 871-52798922 TCG2003063AE		7 Nombre de colis / Antal coli Anzahl der Packstücke 180		8 Mode d'emballage / Wijze van verpakking Art der Verpackung CTNS disposable face mask		9 Nature de la marchandise / Aard der goederen Bezeichnung des Gutes		10 No statistique / Statistisch nummer Statistieknummer		11 Poids brut, kg / Bruto gewicht in kg / Bruttogewicht in kg 1708,000		12 Cubage m3 / Volume in m3 Umfang in m3 23,50			
LET OP: LADEN OP ZONDAG 22-03-2020 BIJ SWISSPORT															
13 Instructions de l'expéditeur / Instructies afzender Anweisungen des Absenders The receiver of the goods, through signing in box 24, will be liable for the correct and timely processing of the attached NCTS documents (T1).						19 Conventions particulières / Speciale overeenkomsten Besondere Vereinbarungen In case of discrepancies and/ or events concerning transport & delivery please contact a.s.a.p.: MOL logistics Netherlands +31 5.1.2e									
14 Prescriptions d'affranchissement / Frankeringsvoorschrift Frachtzahlungsanweisungen <input type="checkbox"/> Franco / Frei <input type="checkbox"/> Non franco / Niet franco / Unfrei						20 A payer par / Te betalen door / Zu zahlen vom Expéditeur / Afzender Absender Monnaie / Geldsoort Währung Destinataire / Geadresseerde Empfänger Prix de transport / Vrachtprijs Fracht Réductions / Kortingen Ermäßigungen: Solde / Saldo Zwischensumme: Suppléments / Supplementen Zuschläge: Frais accessoires / Bijkomende kosten / Nebengebühren: + TOTAL / TOTAAL GESAMTSUMME:									
21 Etablie à / Opgemaakt te Ausgefertigt in Luchthaven Schiphol 20/03/20						15 Remboursement / Rückerstattung									
22 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) Care of: Halma Solutions B Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schip The Netherlands 5.1.2e						23 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land) Schiphol Express Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands						24 Marchandises reçues / Goederen ontvangen Gut empfangen Lieu / Plaats Ort le / de am			
Signature et timbre de l'expéditeur / Handtekening en stempel van de afzender / Unterschrift und Stempel des Absenders						Signature et timbre du transporteur / Handtekening en stempel van de vervoerder / Unterschrift und Stempel des Frachtführers						Signature et timbre du destinataire / Handtekening en stempel van de geadresseerde / Unterschrift und Stempel des Empfängers			

LA 4Z
NK

4

Model IRU / Auteursrecht sVa / Stichting Vervoeradres - 's-Gravenhage

www.beurtvaartadres.nl

Tel. 085-55 22 111

Uitgave Beurtvaartadres


Art. 3004

Les parties encadrées de lignes grasses doivent être remplies par le transporteur / De dik omlijnde vakken moeten ingevuld worden door de vervoerder / Die mit fet gedruckten Linien eingetragenen Rubriken müssen vom Frachtführer ausgefüllt werden

y compris et / inbegrepen 19+21+22 1-15 einschließlich

A remplir sous la responsabilité de l'expéditeur / In te vullen onder verantwoordelijkheid vande afzender / Auszufüllen unter der Verantwortung des Absenders



Exemplair voor / Exemplar für		vervoerder / Frachtführer		LETTRE DE VOITURE - DOCUMENT DE TRANSPORT VRACHTBRIEF - VERVOERDOCUMENT FRACHTBRIEF - TRANSPORTDOKUMENT		Code transporteur / Vervoerderscode Code Frachtführer		No / Nr					
1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) MOE Logistics (Netherlands) B.V. Care of: Halma Solutions BV Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands				Indien de overeengekomen plaats van inontvangstneming en van aflevering van de zaken zijn gelegen in twee verschillende landen zijn het CMR-Verdrag alsmede in aanvulling daarop de Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, van toepassing.  NL Indien de overeengekomen plaats van inontvangstneming en van aflevering van de zaken zijn gelegen in Nederland zijn de Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, van toepassing. De Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, zijn door sVa / Stichting Vervoeradres gedeponseed ter griffie van de arrondissementsrechtbank te Amsterdam en Rotterdam.									
2 Destinataire (nom, adresse, pays) / Geadresseerde (naam, adres, land) Koolwijk Polsbroek BV Transportstraat 2 2861 DZ Bergambacht The Netherlands				16 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land) Schiphol Express Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands									
3 Lieu prévu pour la livraison de la marchandise (lieu, pays) / Plaats (bestemd) voor de aflevering der goederen (plaats, land) Transportstraat 2 2861 DZ Bergambacht NL				17 Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) / Opvolgende vervoerders (naam, adres, land) Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land)									
4 Lieu et date de la prise en charge de la marchandise (lieu, pays, date) / Plaats en dat. v. inontvangstneming der goederen (plaats, land, datum) / Ort und Tag der Übernahme des Gutes (Ort, Land, Datum) THE NETHERLANDS 20/03/20				18 Réserves et observations du transporteur / Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführers Dossier: 430/319166 Ref: INV. AHW19A090340-1									
5 Documents annexés / Bijgevoegde documenten Beigefügte Dokumente AWB/INV													
6 Marques et numéros / Merken en nummers Kenzeichen und Nummern 871-52798922 TCG2003063AE		7 Nombre de colis / Aantal coli Anzahl der Packstücke 180		8 Mode d'emballage / Wijze van verpakking Art der Verpackung CTNS disposable face mask		9 Nature de la marchandise / Aard der goederen Bezeichnung des Gutes		10 No statistique / Statistisch nummer / Statistiknummer		11 Poids brut / Bruto gewicht in kg / Bruttogewicht in kg 1708,000		12 Cubage m3 / Volume in m3 Umfang in m3 23,50	
LET OP: LADEN OP ZONDAG 22-03-2020 BIJ SWISSPORT													
13 Instructions de l'expéditeur / Instructies afzender Anweisungen des Absenders The receiver of the goods, through signing in box 24, will be liable for the correct and timely processing of the attached NCTS documents (T1).				19 Conventions particulières / Speciale overeenkomsten Besondere Vereinbarungen In case of discrepancies and/ or events concerning transport & delivery please contact a.s.a.p.: 31.26 logistics Netherlands 5.1.2e									
14 Prescriptions d'affranchissement / Frankeringsvoorschrift Frachtzahlungsanweisungen <input type="checkbox"/> Franco / Frei <input type="checkbox"/> Non franco / Niet franco / Unfrei				20 A payer par / Te betalen door / Zu zahlen vom: Expéditeur / Afzender / Absender Monnaie / Gelddoort / Währung Destinataire / Geadresseerde / Empfänger Prix de transport / Vrachtprijs / Fracht: Reductions / Koningen / Ermäßigungen: Solde / Saldo / Zwischensumme: Suppléments / Supplementen / Zuschläge: Frais accessoires / Bijkomende kosten / Nebengebühren: + TOTAL / TOTAAL / GESAMTSUMME:									
21 Etablie à / Opgemaakt te Ausgefertigt in Luchthaven Schiphol 20/03/20				15 Remboursement / Rückerstattung									
22 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) MOE Logistics B.V. Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands				23 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land) Schiphol Express Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands				24 Marchandises reçues / Goederen ontvangen Gut empfangen Lieu / Plaats / Ort le / de / am					

LA 4Z
NK

Signature et timbre de l'expéditeur / Handtekening en stempel van de afzender / Unterschrift und Stempel des Absenders

Signature et timbre du transporteur / Handtekening en stempel van de vervoerder / Unterschrift und Stempel des Frachtführers

Signature et timbre du destinataire / Handtekening en stempel van de geadresseerde / Unterschrift und Stempel des Empfängers

871-52798922

TCG2003063AE

Shipper's Name and Address ANHUI WHYWIN INTERNATIONAL CO., LTD 5/F PUBLICATION AND MEDIA PLAZA NO.1118 SHENGQUAN RD. HEFEI ANHUI PROVINCE P.R.CHINA PC 230071		Shipper's Account Number		Not negotiable Air WayBill Issued by	
Consignee's Name and Address Halma solutions Bijsterhuizen 3007G 6604 LP Netherlands 5.1.2e 5.1.2e		Consignee's Account Number		Copies 1, 2 and 3 of this Air waybill are originals and have the same validity. It is agreed that the goods described herein are accepted for carriage in apparent good order and condition (except as noted) and SUBJECT TO THE CONDITION OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTION ARE IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.	
Issuing Carrier's Agent Name and City SAME AS CONSIGNEE				Accounting Information FREIGHT COLLECT	
Agent's IATA Code		Account Number			
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing NKG				MAWB No.	
to	By First Carrier	Routing and Destination	to	by	to
Airport of Destination AMS		Requested Flight/Date Y87411 22.MAR		Currency USD	Declared Value for Carriage NVD
Handling Information				Amount of Insurance NIL	Declared Value for Customs NCV
INSURANCE — If carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "Amount of Insurance".					
No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg lb	Rate Class Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate / Charge
180	1708	K		3917	AS ARRANGED
				Total	
				VOL: 23.501 CBM	
Prepaid			Other Charges		
Weight Charge			AS ARRANGED		
Valuation Charge					
Tax					
Total Other Charges Due Agent			Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.		
Total Other Charges Due Carrier					
Total Prepaid			Signature of Shipper or his Agent		
Total Collect			AS ARRANGED		
Currency Conversion Rate			AS ARRANGED		
Charges at Destination			Executed on (date) at (place) Signature of Issuing Carrier or its Agent		
For Carrier's Use Only at Destination			Total Collection Charges		

TCG2003063AE

ANHUI WHYWIN INTERNATIONAL CO., LTD
 5/F PUBLICATION AND MEDIA PLAZA NO.1118 SHENGQUAN RD.
 HEFEI ANHUI PROVINCE P.R.CHINA PC 230071

***** COMMERCIAL INVOICE *****

TO: HALMA SOLUTIONS B.V. INVOICE NO. :AHW19A090340-1
 Bijsterhuizen 3007G 6604 LP Wijchen DATE Mar 18,2020
 P.O. Box 52 6600 AB Wijchen, The Netherlands PAYMENT : BY T/T

FROM NANJING CHINA TO THE NETHERLANDS BY AIR

MARKS AND NOS.	DESCRIPTION	QTY	UNIT PRICE (USD)	AMOUNT (USD)
----------------	-------------	-----	------------------	--------------

FCA NANJING by air

N/M	MASK	5.1.1c PCS/	5.1.1c CTNS	5.1.1c	\$234,000.00
	TOTAL	5.1.1c PCS/	5.1.1c CTNS		\$234,000.00

SAY TOTAL U.S. DOLLARS TWO HUNDRED AND THIRTY FOUR THOUSAND ONLY

TOTAL: PACKED IN ONE HUNDRED AND EIGHTY(180) CTNS ONLY.

BANK INFORMATION

BANK NAME: CHINA CITIC BANK,HEFEI BRAN **ADDRESS:** 78 HUIZHOU ROAD HEFEI CHINA, PC CODE 230001

SWIFT CODE : CIBKCNBJ230

ACCOUNT NO.: 7326011482300001327

BENEFICIAL: ANHUI WHYWIN INTERNATIONAL CO., LTD

ADDRESS: PUBLICATION&MEDIA PLAZA, NO.1118, FEICUI ROAD, HEFEI, ANHUI, CHINA, PC CODE 230071

ANHUI WHYWIN INTERNATIONAL CO., LTD
 5/F PUBLICATION AND MEDIA PLAZA NO.1118 SHENGQUAN RD.
 HEFEI ANHUI PROVINCE P.R.CHINA PC 230071

***** COMMERCIAL INVOICE *****

TO: HALMA SOLUTIONS B.V. INVOICE NO. : AHW19A090340-1
 Bijsterhuizen 3007G 6604 LP Wijchen DATE Mar 18,2020
 P.O. Box 52 6600 AB Wijchen, The Netherlands PAYMENT : BY T/T

FROM NANJING CHINA TO THE NETHERLANDS BY AIR

MARKS AND NOS.	DESCRIPTION	QTY	UNIT PRICE (USD)	AMOUNT (USD)
----------------	-------------	-----	------------------	--------------

FCA NANJING by air

N/M	MASK	5.1.1c	PCS/	5.1.1c	CTNs	5.1.1c	\$234,000.00
	TOTAL	5.1.1c	PCS/	5.1.1c	CTNS		\$234,000.00

SAY TOTAL U.S. DOLLARS TWO HUNDRED AND THIRTY FOUR THOUSAND ONLY

TOTAL: PACKED IN ONE HUNDRED AND EIGHTY(180) CTNS ONLY.

BANK INFORMATION

BANK NAME: CHINA CITIC BANK, HEFEI BRAN **ADDRESS:** 78 HUIZHOU ROAD HEFEI CHINA, PC CODE 230001

SWIFT CODE : CIBKCNBJ230

ACCOUNT NO.: 7326011482300001327

BENEFICIAL: ANHUI WHYWIN INTERNATIONAL CO., LTD

ADDRESS: PUBLICATION&MEDIA PLAZA, NO.1118, FEICUI ROAD, HEFEI, ANHUI, CHINA, PC CODE 230071

2

Model IRU / Auteursrecht s/va / Stichting Vervoeradres - 's-Gravenhage

www.beurtvaartadres.nl

Tel. 088-55 22 111

Uitgave Beurtvaartadres

Art. 3004

LA 4Z
NK

Les parties encadrées de lignes grasses doivent être remplies par le transporteur / De dik omlijnde vakken moeten ingevuld worden door de vervoerder / Die mit fett gedruckten Linien eingetragenen Rubriken müssen vom Frachtführer ausgefüllt werden

19+21+22

A remplir sous la responsabilité de l'expéditeur / In te vullen onder verantwoordelijkheid van de afzender / Auszufüllen unter der Verantwortung des Absenders

Exemplaire pour / Exemplaer voor / Exemplar für		destinataire / geadresseerde / Empfänger	Lettre de Voiture - Document de Transport / VRACHTBRIEF - VERVOERDOCUMENT / FRACHTBRIEF - TRANSPORTDOKUMENT			CMR	AVC-2002	Code transporteur / Vervoerderscode / Code Frachtführer		No / Nr																						
<p>1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land)</p> <p>MON LOGISTICS (Netherlands) B.V. Care of: Halma Solutions BV Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands</p>			<p>Indien de overeenkomsten plaats van inontvangstneming en van aflevering van de zaken zijn gelegen in twee verschillende landen zijn het CMR-Verdrag alsmede in aanvulling daarop de Algemene Vervoercondities 2002, laatste versie, van toepassing.</p>																													
<p>2 Destinataire (nom, adresse, pays) / Geadresseerde (naam, adres, land)</p> <p>Koolwijk Polsbroek BV Transportstraat 2 2861 DZ Bergambacht The Netherlands</p>			<p>16 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land)</p> <p>Schiphol Express Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands</p>																													
<p>3 Lieu prévu pour la livraison de la marchandise (lieu, pays) / Plaats (bestemd) voor de aflevering der goederen (plaats, land) / Auslieferungsort des Gutes (Ort, Land)</p> <p>Transportstraat 2 2861 DZ Bergambacht NL</p>			<p>17 Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) / Opvolgende vervoerders (naam, adres, land)</p> <p>Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land)</p>																													
<p>4 Lieu et date de la prise en charge de la marchandise (lieu, pays, date) / Plaats en dat. v. inontvangstneming der goederen (plaats, land, datum) / Ort und Tag der Übernahme des Gutes (Ort, Land, Datum)</p> <p>THE NETHERLANDS 20/03/20</p>			<p>18 Réserves et observations du transporteur / Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder</p> <p>Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführers</p>																													
<p>5 Documents annexés / Bijgevoegde documenten</p> <p>AWB/INV</p>			<p>Dossier: 430/319166 Ref: INV. AHW19A090340-1</p>																													
<p>6 Marques et numéros / Merken en nummers</p> <p>871-52798922 180 TCG2003063AE</p>		<p>7 Nombre de colis / Aantal coli</p> <p>180</p>		<p>8 Mode d'emballage / Wijze van verpakking</p> <p>CTNS</p>		<p>9 Nature de la marchandise / Aard der goederen</p> <p>disposable face mask</p>		<p>10 No statistique / Statistisch nummer / Statistieknummer</p>		<p>11 Poids brut / Bruto gewicht in kg / Brutogewicht in kg</p> <p>1708,000</p>		<p>12 Cubage m3 / Volume in m3 / Umlang in m3</p> <p>23,50</p>																				
<p>Retour: 5 lege platen</p>																																
<p>LET OP: LADEN OP ZONDAG 22-03-2020 BIJ SWISSPORT</p>																																
<p>13 Instructions de l'expéditeur / Instructies afzender</p> <p>Anweisungen des Absenders</p> <p>The receiver of the goods, through signing in box 24, will be liable for the correct and timely processing of the attached NCTS documents (T1).</p>						<p>19 Conventions particulières / Speciale overeenkomsten</p> <p>Besondere Vereinbarungen</p> <p>In case of discrepancies and/ or events concerning transport & delivery please contact a.s.a.p.: MON LOGISTICS Netherlands 5.1.2e</p>																										
<p>14 Prescriptions d'affranchissement / Frankeringsvoorschrift</p> <p>Frachtzahlungsanweisungen</p> <p><input type="checkbox"/> Franco / Frei <input type="checkbox"/> Non franco / Niet franco / Unfrei</p>						<p>20 A payer par / Te betalen door / Zu zahlen vom:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Expéditeur / Afzender / Absender</th> <th>Monnaie / Geldsoort / Währung</th> <th>Destinataire / Geadresseerde / Empfänger</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Prix de transport / Vracht prijs / Fracht:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reductions / Kortingen / Ermäßigungen:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solde / Solde / Zwischensumme:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Suppléments / Supplementen / Zuschläge:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Frais accessoires / Bijkomende kosten / Nebengebühren:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL / TOTAAL / GESAMTSUMME:</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Expéditeur / Afzender / Absender	Monnaie / Geldsoort / Währung	Destinataire / Geadresseerde / Empfänger	Prix de transport / Vracht prijs / Fracht:			Reductions / Kortingen / Ermäßigungen:			Solde / Solde / Zwischensumme:			Suppléments / Supplementen / Zuschläge:			Frais accessoires / Bijkomende kosten / Nebengebühren:			TOTAL / TOTAAL / GESAMTSUMME:		
Expéditeur / Afzender / Absender	Monnaie / Geldsoort / Währung	Destinataire / Geadresseerde / Empfänger																														
Prix de transport / Vracht prijs / Fracht:																																
Reductions / Kortingen / Ermäßigungen:																																
Solde / Solde / Zwischensumme:																																
Suppléments / Supplementen / Zuschläge:																																
Frais accessoires / Bijkomende kosten / Nebengebühren:																																
TOTAL / TOTAAL / GESAMTSUMME:																																
<p>21 Etabli à / Opgemaakt te / Ausgefertigt in</p> <p>Luchthaven Schiphol 20/03/20</p>						<p>15 Remboursement / Rückerstattung</p>																										
<p>22 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land)</p> <p>MON LOGISTICS (Netherlands) B.V. Care of: Halma Solutions BV Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands</p>						<p>23 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land)</p> <p>Schiphol Express Shannonweg 11 1118 LA Luchthaven Schiphol The Netherlands</p>																										
<p>24 Marchandises reçues / Goederen ontvangen</p> <p>Lieu / Ort: 5.1.2e Date: 22-3-2020</p>						<p>5.1.2e</p>																										
<p>Signature et timbre de l'expéditeur / Handtekening en stempel van de afzender / Unterschrift und Stempel des Absenders</p>						<p>Signature et timbre du transporteur / Handtekening en stempel van de vervoerder / Unterschrift und Stempel des Frachtführers</p>																										

1

Caractéristiques pour l'expéditeur / **afzender** | LE TYPE DE VEHICULE - **voortuig** | **1** **REMARKS** | **CMB** | **AVC-2002** | Code transporteur / **afzender** | **2** **FRACHTBRIEF - Vervoerdocument** | **FRACHTBRIEF - TRANSPORTDOCUMENT** | Code Frachtführer / **3** **FRACHTFÜHRER** | **4** **FRACHTFÜHRER** | **5** **FRACHTFÜHRER** | **6** **FRACHTFÜHRER** | **7** **FRACHTFÜHRER** | **8** **FRACHTFÜHRER** | **9** **FRACHTFÜHRER** | **10** **FRACHTFÜHRER** | **11** **FRACHTFÜHRER** | **12** **FRACHTFÜHRER**

1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / **Afzender (naam, adres, land)**
 Exemple pour **Afzender**
 Woolwyk
 Busfabriek
 SE
 SML

2 Destinataire (nom, adresse, pays) / **Bestemmings (naam, adres, land)**
 Empfänger (Name, Anschrift, Land)
 SE
 SML

3 Lieu prévu pour la livraison de la marchandise (lieu, pays, code) / **Plaats en dat. v. bestemming**
 4 Lieu et date de la prise en charge de la marchandise (lieu, pays, code) / **Plaats en dat. v. ontvangst**
 5 Documents annexes / **Begevoegde documenten**

6 Nom et adresse / **Naam en adres** | 7 Nom du port / **Naam van de haven** | 8 Numéro de l'expédition / **Nummer van de expeditie** | 9 Numéro de la destination / **Nummer van de bestemming** | 10 Numéro de l'expédition / **Nummer van de expeditie** | 11 Numéro de la destination / **Nummer van de bestemming** | 12 Code de l'expéditeur / **Code van de afzender**

13 Instructions de l'expéditeur / **Instructies afzender**
 14 Prévisions de fret / **Verwachtingen**
 15 Remboursement / **Ruilvergoeding**
 16 Frachtführer (Name, Anschrift, Land)
 17 Transporteur suspensif (nom, adresse, pays) / **Overname vervoerder (naam, adres, land)**
 18 Réserves et observations du transporteur / **Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder**
 19 Conventions particulières / **Speciale overeenkomsten**
 20 Nom et adresse / **Naam en adres** | 21 Nom du port / **Naam van de haven** | 22 Numéro de l'expédition / **Nummer van de expeditie** | 23 Numéro de la destination / **Nummer van de bestemming** | 24 Code de l'expéditeur / **Code van de afzender**

14 Prévisions de fret / **Verwachtingen**
 15 Remboursement / **Ruilvergoeding**
 20 Nom et adresse / **Naam en adres** | 21 Nom du port / **Naam van de haven** | 22 Numéro de l'expédition / **Nummer van de expeditie** | 23 Numéro de la destination / **Nummer van de bestemming** | 24 Code de l'expéditeur / **Code van de afzender**



KD LA 2Z

A remplir sous la responsabilité de l'expéditeur / In te vullen onder verantwoordelijkheid van de afzender / Auszufüllen unter der Verantwortung des Absenders

Les parties encadrées de lignes grasses doivent être remplies par le transporteur / De dik omlijnde vakken moeten ingevuld worden door de vervoerder / Die mit fett gedruckten Linien eingerahmten Rubriken müssen vom Frachtführer ausgefüllt werden

22 2e
 5.1.2e

23
 5.1.2e

24
 5.1.2e

Inlog nr 87323

Checklist N95 1860 facemask

DAYLEAD

- N95

GB 2626: 2006

Datum:

Naam: 5.1.2e

Functie: 5.1.2e

Naam: 5.1.2e

Functie: 5.1.2e

Naam:

Functie:

Definitie steekproef:

- 3 vrachtwagens, per vrachtwagen het volgende controleren:
 - Min. 1 pallet per vrachtwagen of 3 random pallets in het magazijn
 - Per pallet: minimaal 3 omdozen openen en aantal binnendozen tellen
 - 1 binnendoos openen en beoordelen

	Aantal beoordelingen	
1	Aantal pallets beoordeeld	
2	Aantal omdozen beoordeeld	
3	Aantal binnendozen beoordeeld	
4	Aantal maskers beoordeeld	

⊕ Aankoop, ism RUM 5.1.2e

*Handtekening 5.1.2e

Datum 5.1.2e 24-3-2020

⊕ INBOELEN ALS FFP2

Voor de gehele partij geldt:

Zie opslag

	Criteria gehele partij:	
1	Aantal pallets?	
2	Aantal omdozen per pallet	
	Totaal aantal omdozen	
3	Aantal binnendozen per omdoos 1 in steekproef:	
4	Aantal binnendozen per omdoos 2 in steekproef:	
5	Aantal binnendozen per omdoos 3 in steekproef:	
6	Totaal aantal binnendozen (aantal pallets x aantal omdozen x aantal binnendozen per omdoos):	
7	Totaal aantal maskers:	
8	Technical data sheet aanwezig?	
9	Garantiecertificaat aanwezig?	
10	Declaration of conformity aanwezig?	
11	Opslag condities (droog / nat / overdekt etc) (opslag tussen -20°C en +30°C en < 80%RH)	
12	Temperatuur opslag geconditioneerd?	

Oordeel:

Overige aanmerkingen:

Voor de afzonderlijke omdoos, binnendozen en maskers geldt:

	Criteria OMDOOS:	Opmerking
1	Omdoos met 3M print, productsticker (type aanduiding, barcodering, lot no., zie foto in de bijlage)	
2	Maat omdoos (lxbxh)	
3	Staan op de omdoos de volgende symbolen? (zie beneden)	
4	Maat binnendoos (lxbxh)	
5	Aantal omdoos per pallet	
6	Algemene indruk verpakking	
8	Algemene indruk omdoos (integriteit, vochtplekken etc)	
9	Aantal binnendozen per omdoos?	

Oordeel:

Overige aanmerkingen:

	Criteria BINNENDOOS :	
1	Aantal maskers per binnendoos? Aantal vermelden:	<u>nvt</u>
2	Algemene indruk binnendoos (integriteit, vochtplekken etc)	
3	Staat de tekst '3M 1860' op de binnendoos?	
4	Is het logo 3M rood op de binnendoos?	
5	Staat de tekst 'N95 respirator' op de binnendoos?	
6	Expiratie datum op <i>binnendoos</i> (shelf life max. 5 jaar) noteren	

Oordeel:

Overige aanmerkingen:

Criteria MASKERS:		
1	Algemene indruk masker (integriteit, vochtplekken, geur etc)	verpakking:
2	Teksten op voorzijde masker volgens 3M spec's (zie foto bijlage) <ul style="list-style-type: none"> • 3M • 1860 • NIOSH • N95 • Lot no..... • TC 84 A 0006 • Onder de rechthoek: HEALTH CARE PARTICULATE RESPIRATOR AND SURGICAL MASK • In kleine letters: For proper respirator use wearer must be trained and comply with the instructions on the box. For assistance see your supervisor or call 3M at 1-800-288-3957 • Driehoek met uitroepteken en tekst 'ATTENTION' eronder 	LENGE QB 2626:2006
3	Staat op het bovenste elastiekje de tekst: 'For proper respirator use wearer must be trained and comply with the instructions on the box. For assistance see your supervisor or call 5.1.2e	geen tekst
4	Staat op het bovenste elastiekje de tekst: Driehoek met uitroepteken en tekst 'ATTENTION' eraan	geen tekst.
5	Voorzijde masker: komt deze overeen met de foto in de bijlage?	✓
6	Gelaagdheid masker: komt deze overeen met de foto in de bijlage?	✓
7	Binnenkant masker: komt deze overeen met de foto in de bijlage?	✓
8	Materiaal soort (non woven)	non woven
9	Aantal lagen?	4

Oordeel:

Fit neus: Oke / verstelbaar bandje
Fit kin: Oke / dmv. clip

Overige aanmerkingen: