

Eindbeoordelingsformulier

Datum	3-4
Inkoopnummer	
Lotnummer	169
Leverancier	
Productnaam of naam fabrikant	
Productiedatum	
Type mondkap (volgens de fabrikant)	

	+	+/-	-
Oordeel RIVM	+		
Oordeel AH/TOXI	+		
Algemene bevindingen: vanwege informatie leverancier → Type II geen info over spatbestendigheid			

	Testgemiddelde
Particle Penetration	
Algemene bevindingen:	

	FF Pass Level	
	Zonder clip	Met clip
Test 1		
Test 2		
Gemiddelde		
FFP2 (Ja/Nee)		

Versturen? (JA/NEEN/ONHOLD) <p style="text-align: center;">Chirurgisch type II</p>
Artikelnummer VWS:
Algemene bevindingen:

Checklist prestatiecontrole adembeschermingsmaskers

Inkoopnummer		LOT-nummer	16g
Datum uitvoering check	4-4-2020		
Leveringsdatum			
Leverancier			
Productnaam of naam fabrikant	Disposable Protective Mask		
Productiedatum			
Naam	5.1.2e		
Functie			
Besproken met RIVM			
Advies:	uitgeven		
Type masker bij uitgifte:	Type II		

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 type="checkbox"/> Nee
Declaration of conformity aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Oordeel van RIVM	testresultaten BFE → behand. → Type II	

Prestatie levering

Oordeel arbeidshygiënisten	Type II
----------------------------	---------

BINNENDOOS/PLASTICZAK	
1	Aantal maskers per binnendoos/plasticzak? 50
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? Disposable Protective Mask.
4	Welke leverancier staat op de binnendoos/plasticzak?
5	Staat een CE merk op de doos/plasticzak? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
6	Welke norm(en) staan op de binnendoos/plasticzak? <input type="checkbox"/> EN 149 (FFP) <input type="checkbox"/> N95 <input 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"/> Y0469-2011 (Surgical) <input checked="" type="checkbox"/> YY/T 0969 (Face mask) → <i>lijkt dus geen chirurgisch masker</i> <input type="checkbox"/> GB2626-2006 <input type="checkbox"/> Anders:.... <input type="checkbox"/> Geen
7	Is er een instructie bijgeleverd? <input checked="" type="checkbox"/> Staat op de doos <input type="checkbox"/> Los in de doos <input type="checkbox"/> Ontbreekt
8	Heeft de instructie betrekking op het masker in de doos/plasticzak? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input checked="" type="checkbox"/> N.v.t.
9	Staat er een expiratie datum op binnendoos/plasticzak (shelf life max. 5 jaar) <input checked="" type="checkbox"/> Ja 2-2023 <input type="checkbox"/> Nee

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 checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ontbreekt <input type="checkbox"/> Nee, het volgende wijkt af:
3	Wat staat er op het masker: <input checked="" type="checkbox"/>
	Komt dit overeen met wat op de verpakking van het masker staat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 3 <input 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 checked="" type="checkbox"/> Erop gestanst <input type="checkbox"/> Erin gestanst <input type="checkbox"/> Gelijmd <input type="checkbox"/> Genaaid <input type="checkbox"/> Vast d.m.v.
9	Wat is de kwaliteit van de bevestiging van de touwtjes/elastieken? <input type="checkbox"/> Goed stevig vast <input checked="" type="checkbox"/> Bij een keer dragen geen probleem <input checked="" type="checkbox"/> Bij extra kracht laat het los
10	Neusstuk <input checked="" type="checkbox"/> Metaal in de stof <input type="checkbox"/> Metaal aan de buitenlant <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 type="checkbox"/> Niet <input type="checkbox"/> Neus <input type="checkbox"/> Kin <input type="checkbox"/> Zijkant <input checked="" type="checkbox"/> N.v.t. (Chirurgisch)
3	Kan het masker met de touwtjes en elastieken strakker op het gezicht worden getrokken?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" 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:

Inboekrapport VWS

Naam Ontvanger:

5.1.2e

Datum:

Artikelnummer:

Lotnummer

169

Inkooporder nummer

Aantal inkooporder/pakbon

Aantal pallets

20

Totaal stuks

784.00

Aantal per pallet

46.000

Aantal per doos

2000

Aantal per verpakkingseenheid

50

Aantal komt overeen met inkooporder/pakbon

JA / NEE

Zo niet

Telling bevestigd door

Naam:

Paraaf:

Aantal afgehaald voor controle

150

Verpakt per

50



Kwaliteitscontrole RIVM

JA / NEE

GOEDGEKEURD / AFGEKEURD

Bijzonderheden:

2

Exemple pour / geadresseerde / Exemplaer voor / geadresseerde / Empfänger		LETTRE DE VOITURE - DOCUMENT DE TRANSPORT / VRACHTBRIEF - VERVOERDOCUMENT / FRACHTBRIEF - TRANSPORTDOKUMENT		(CMR) (AVC-2002)	Code transporteur / Vervoerderscode / Code Frachtführer: No 2463
1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) / Absender (Name, Anschrift, Land) Oldenburger Fritom De Zwaaiikom 24 NL-9641 KW VEENDAM		16 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land) / Frachtführer (Name, Anschrift, Land)  In & Out Logistics Shannonweg 3 1118 LA Schiphol-Zuidoost Tel. +31(0)20 3031247 Email: info@inoutlogistics.nl		Indien de overgekomen 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. 29523-1 NL 1703089 Indien de overgekomen 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 s/va / Stichting Vervoeradres gedeponerd ter griffie van de arrondissementsrechtbank te Amsterdam en Rotterdam.	
2 Destinataire (nom, adresse, pays) / Geadresseerde (naam, adres, land) / Empfänger (Name, Anschrift, Land) Centraal Boekhuis Laanakerweg 14 4131PB VIANEN		17 Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) / Opvolgende vervoerders (naam, adres, land) / Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land)		18 Réserves et observations du transporteur / Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder / Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführers Lostijd Los Referentie: Medical Brands Development 175M2.GEN.EU Los opmerking: VWS3057-23175 Surgicvalfa 5.1.2e	
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) 4131PB Vianen, 03-04-2020 Laanakerweg 14 - Centraal Boekhuis		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) NL-1118 LA Schiphol Zuidoost, 03-04-2020 Shannonweg 3 - In & Out Logistics B.V.		5 Documents annexés / Bijgevoegde documenten / Beigefügte Dokumente Lostijd	
6 Marques et numéros / Merken en nummers / Kennzeichen und Nummern Facref.		7 Nombre de colis / Aantal coli / Anzahl der Packstücke 200 Colli 178 Colli Totaal 378 Colli <i>302</i>		8 Mode d'emballage / Wijze van verpakking / Art der Verpackung MAWB 784-13368143 112-58558474	
9 Nature de la marchandise / Aard der goederen / Bezeichnung des Gutes HAWB		10 No statistique / Statistisch nummer / Statistieknummer Gewicht 2.000 kg. 2.000 kg. 4.000 kg.		11 Poids brut, kg / Bruto gewicht in kg / Bruttogewicht in kg Inhoud m ³	
13 Instructions de l'expéditeur / Instructies afzender / Anweisungen des Absenders Losadres: Geleverde emballage Aantal Europallets Ontvangen emballage Aantal Europallets		14 Prescriptions d'affranchissement / Frankeringsvoorschrift / Frachttanzahlungsanweisungen <input type="checkbox"/> Franco / Frel <input type="checkbox"/> Non franco / Niet franco / Unfrei		19 Conventions particulières / Speciale overeenkomsten / Besondere Vereinbarungen Centraal Boekhuis BV Afd. Inkomende Goederen Getekend voor aantal ontvangen pallets 	
20 A payer par / Te betalen door / Zu zahlen durch / Fracht: Prix de transport / Vracht prijs / Reductions / Kartingen / Ermäßigungen / Solde / Saldo / Zwischensumme: Supplement / Supplementen / Zuschläge / Frais accessoires / Bijkomsten / de kosten / Nebengebühren: + TOTAL / TOTAL / GESAMTSUMME:		21 Etablie à / Opgemaakt te / Ausgefertigt in Schiphol Zuidoost le / de / am 03-04-2020		22 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) / Absender (Name, Anschrift, Land) Oldenburger Fritom De Zwaaiikom 24 9641 KW VEENDAM	
23 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land) / Frachtführer (Name, Anschrift, Land) In & Out Logistics Shannonweg 3 1118 LA Schiphol-Zuidoost Tel. +31 (0)20 3031247		24 Marchandises reçues / Goederen ontvangen / Gut empfangen 5.1.2e		25 Remboursement / Rückerstattung	
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	

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

www.beurtvaartadres.nl

Tel. 088-55 22 111

Uitgave Beurtvaartadres

Art. 3004N

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

1-15 Y compris et / inbegrepen einschließl

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



LA-4Z

3 APR '20 13:43

Inboekrapport VWS

Naam Ontvanger:

5.1.2e

Datum:

Artikelnummer:

Lotnummer

169

Inkooporder nummer

Aantal inkooporder/pakbon

Aantal pallets

20

Totaal stuks

784.00

Aantal per pallet

40.000

Aantal per doos

2000

Aantal per verpakkingseenheid

50

Aantal komt overeen met inkooporder/pakbon

JA / NEE

Zo niet

Telling bevestigd door

Naam:

Paraaf:

Aantal afgehaald voor controle

150

Verpakt per

50

Kwaliteitscontrole RIVM

JA / NEE

GOEDGEKEURD / AFGEKEURD

Bijzonderheden: