

## Eindbeoordeling - Ready to Go

Datum: 29/3

Inkoopnummer	39320
Lotnummer	46
Productnaam	Disposable Protective MASK
Leverancier	Medical Brands
Type mondmasker	Chirurgische type II

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

	Testgemiddelde	Naam beoordelaar
Particle Penetration		

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

Onze beoordeling type mondmasker
Chirurgisch type II

Ready to GO (JA/NEEN)
ja

## Checklist prestatiecontrole adembeschermingsmaskers

Inslagnummer of Gift-nummer	39279	Lotnummer: 46
Leverancier	5.1.2e	
Productnaam	Disposable protective mask	
Datum	28 maart 2010	
Naam	<input type="checkbox"/> 5.1.2e <input type="checkbox"/> 5.1.2e <input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e	
Functie	<input checked="" type="checkbox"/> Arbeidshygiënist <input type="checkbox"/> Toxicoloog	
Besproken met RIVM	<input type="checkbox"/> 5.1.2e <input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e <input type="checkbox"/> 5.1.2e	
<b>Advies:</b>		
Type masker bij uitgifte: Chirurgisch masker Type 1 (Niet spatwaterdicht)		

### 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 checked="" 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	Geen nader onderzoek gedaan.	

### Prestatie levering

Oordeel arbeidshygiënist	
--------------------------	--

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?	Diposable protective mask
4	Welke leverancier staat op de binnendoos/plasticzak?	5.1.2e  Tussen leverancier Medical Brands Development BV
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"/> Y 0469-2011 (Surgical) <input type="checkbox"/> YY/T 0969 (Face mask) <input checked="" type="checkbox"/> Anders: <b>CE NPS.gs achter de CE</b> <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 <input type="checkbox"/> Nee Februari 2023

**Bijzonderheden:**

VERPAKKING OM HET INDIVUELE MASKER			
1	Zit er verpakking om het masker?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nee
	Zo ja:		
2	Hoe is de verpakking te openen?	<input type="checkbox"/> Gemakkelijk <input type="checkbox"/> Lastig <input type="checkbox"/> Moeilijk	
3	Correspondeert de verpakking met de informatie op de binnendoos?	<input 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"/> <b>Nee, het volgende wijkt af:</b> <b>De bevestiging van de oorelastieken zit op de afbeelding achter het masker, maar op het echte masker aan de voorkant</b>
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 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 type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
6	Heeft het masker een nare geur? <input type="checkbox"/> <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 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 aan de buitenkant <input checked="" type="checkbox"/> enkel Metaal in de stof <input type="checkbox"/> (schuim)rubber strip aan de binnenkant <input checked="" type="checkbox"/>

**Bijzonderheden:**

DE FIT VAN HET MASKER OP HET GEZICHT		
1	Hoe past het masker op het gezicht?	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Opvallend dat de zijkanten wat kunnen wijken doordat ze stugger zijn, maar aan de binnenkant van de want sluit hij wel aan.
2	Waar ontsnapt lucht bij de leaktest	<input 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 type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
4	Wat gebeurt er als het gezicht beweegt?	<input type="checkbox"/> Masker blijft op zijn plek <input type="checkbox"/> Masker verschuift <input type="checkbox"/>

**Bijzonderheden:**

## Inboekrapport VWS

Naam Ontvanger: 5.1.2e Datum: 20.3.2020  
 Artikelnummer: ~~95~~ 973 Lotnummer: 46  
 Inkooporder nummer: 39.320  
 Aantal inkooporder/pakbon: 97 colli

Aantal pallets	<u>5</u>
Totaal stuks	<u>194.000</u>

Aantal komt overeen met inkooporder/pakbon

 JA / NEE

Zo niet

Telling bevestigd door

Naam: \_\_\_\_\_

Paraaf: \_\_\_\_\_

Aantal afgehaald voor controle	<u>50</u>
Verpakt per	<u>50</u>

Kwaliteitscontrole RIVM

 JA / NEE

Bijzonderheden: 4 PAL A 40.000  
 1 PAL 34.000  
 194.000.

Akkond mag definitief  
 op voorraad!

Exemplair voor / Geadresseerde Exemplar für / Empfänger		LETTRE DE VOITURE - DOCUMENT DE TRANSPORT VRACHTBRIEF - VERVOERDOCUMENT FRACHTBRIEF - TRANSPORTDOKUMENT		CMR	AVG-2002	Code transporteur / Vervoerscode Code Frachtführer	No Nr	24631							
1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) Absender (Name, Anschrift, Land)  <b>Oldenburger Fritom</b> <b>De Zwaaiikom 24</b> <b>NL-9641 KW VEENDAM</b>		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. 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 gedeponneerd ter griffie van de arrondissementsrechtbank te Amsterdam en Rotterdam.													
2 Destinataire (nom, adresse, pays) / Geadresseerde (naam, adres, land) Empfänger (Name, Anschrift, Land)  <b>Centraalboekhuis</b> <b>Laanakerweg 14</b> <b>4131 PB VIANEN</b>		16 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land) Frachtführer (Name, Anschrift, Land)   <b>In &amp; Out Logistics</b> Shannonweg 3 1118 LA Schiphol-Zuidoost Tel. +31(0)20 3031247 Email: info@inoutlogistics.nl		17 Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) / Opvolgende vervoerders (naam, adres, land) Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land)											
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)  <b>4131 PB Vianen, 28-03-2020</b> <b>Laanakerweg 14 - Centraalboekhuis</b>		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)  <b>NL-1118 LA Schiphol Zuidoost, 28-03-2020</b> <b>Shannonweg 3 - In &amp; Out Logistics B.V.</b>		18 Réserves et observations du transporteur / Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführers  <b>Lostijd</b> <b>Los Referentie:</b> <b>Los opmerking:</b>											
5 Documents annexés / Bijgevoegde documenten Beigefügte Dokumente  <b>Lostijd</b>		6 Marques et numéros / Merken en nummers Kennzeichen und Nummern <b>Facref.</b> <b>784-13247161</b>		7 Nombre de colis / Anzahl coli Anzahl der Packstücke <b>97 Colli</b>		8 Mode d'emballage / Wijze van verpakking Art der Verpackung <b>MAWB</b> <b>784-13247161</b>		9 Nature de la marchandise / Aard der goederen Bezeichnung des Gutes <b>HAWB</b>		10 No statistique / Statistisch nummer / Statistischer Nummer		11 Poids brut, kg / Bruto gewicht in kg Bruttogewicht in kg <b>950 kg.</b>		12 Outage m3 / Volume in m3 Umfang in m3 <b>Inhoud</b> <b>950 kg.</b> <b>m3</b>	
<p style="text-align: center;">                     ± 6 colli vochtig aan de linkszijde.                      mogelijk meer colli vochtig maar te zien.                      inhoud is verpakking pleurend.                      15:11 gelakt.                 </p>															
13 Instructions de l'expéditeur / Instructies afzender Anweisungen des Absenders  <b>Losadres:</b> <b>Geleverde emballage</b> <b>Aantal ..... Europallets</b>		<b>Ontvangen emballage</b> <b>Aantal ..... Europallets</b>		19 Conventions particulières / Speciale overeenkomsten Besondere Vereinbarungen  <b>Centraal Boekhuis BV</b> <b>Afd. Inkomende Goederen</b> <b>Getekend voor aantal ontvangen pallets</b> 											
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 von: Expéditeur / Afzender Absender		Monnaie / Geldsoort Währung		Destinataire / Geadresseerde Empfänger		Prix de transport / Vrachtprijs Fracht: <b>x pallets</b> Réductions / Kortingen Ermäßigungen: Soite / Saldo Zwischensumme: Suppléments / Supplementen Zuschläge: Frais accessoires / Bijkomende kosten / Nebengebühren: TOTAL / TOTAAL GESAMTSUMME:							
21 Etablie à / Opgemaakt te Ausgefertigt in <b>Schiphol Zuidoost</b>		le / de am <b>27-03-2020</b>		15 Remboursement / Rückerstattung											
22 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land) Absender (Name, Anschrift, Land)  <b>Oldenburger Fritom</b> <b>De Zwaaiikom 24</b> <b>9641 KW VEENDAM</b>		23 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land) Frachtführer (Name, Anschrift, Land)  <b>In &amp; Out Logistics</b> <b>Shannonweg 3</b> <b>1118 LA Schiphol-Zuidoost</b> <b>Tel. +31 (0)20 3031247</b>		24 Marchandises reçues / Goederen ontvangen Gut empfangen  <b>5.1.2e</b>											
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											

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

www.beurtvaartadres.nl

Tel. 088-55 22 111

Uitgave Beurtvaartadres

versie 3.1 Art. 3002

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 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 / Ausfüllen unter der Verantwortung des Absenders

KT  
LA 4Z