

**Eindbeoordeling - Ready to Go**

Datum: 30/03

Inkoopnummer	
Lotnummer	81
Leverancier	Medicals brands
Productnaam	
Productiedatum	20/3/2020
Type mondmasker	

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

	Testgemiddelde	Naam beoordelaar
<del>Particle Penetration</del>		

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

Onze beoordeling type mondmasker	
Artikelnummer VWS	
Chirurgisch type I.	

Ready to GO (JA/NEEN)
Ja.

### Checklist prestatiecontrole adembeschermingsmaskers

Inkoopnummer		LOT-nummer	81
Leverancier	Medical Brands		
Productnaam	Disposable Protective Mask		
Datum	31-3-2020		
Naam	<input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e <input type="checkbox"/> 5.1.2e <input type="checkbox"/> 5.1.2e <input type="checkbox"/> ...		
Functie	<input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e <input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e <input type="checkbox"/> ...		
Besproken met RIVM	<input checked="" type="checkbox"/> 5.1.2e <input type="checkbox"/> 5.1.2e <input type="checkbox"/> ...		
<b>Advies:</b> Type masker bij uitgifte: <u>type I chirurgisch</u> .			

#### 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		

## Prestatie levering


Oordeel arbeidshygiënist	<p><i>China</i>  <del>China</del> masker type I          (geen spatwaterdichtheid)          de normering is lager dan die van          China)</p>
--------------------------	---

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 type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee <i>Chinese Export.</i>
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 checked="" type="checkbox"/> YY/T 0969 (Face mask) <i>single use</i> <input type="checkbox"/> GB2626-2006 <input type="checkbox"/> Anders:.... <input type="checkbox"/> Geen
7	Is er een instructie bijgeleverd?	<input type="checkbox"/> Staat op de doos <input type="checkbox"/> Los in de doos <input checked="" type="checkbox"/> Ontbreekt
8	Heeft de instructie betrekking op het masker in de doos/plasticzak?	<input 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 <i>02-2023</i>

## 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 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 checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ontbreekt <input type="checkbox"/> Nee, het volgende wijkt af:
3	Wat staat er op het masker:  
	Komt dit overeen met wat op de verpakking van het masker staat? <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input 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 checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <i>met blauw</i> <input checked="" type="checkbox"/> 3 <i>blauw</i> <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 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 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 type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Ruimte bij de kin <input type="checkbox"/> Ruimte bij neusstuk na aandrukken <input checked="" 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 checked="" 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 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:

30-3-20

Artikelnummer:

Lotnummer

81

Inkooporder nummer

Aantal inkooporder/pakbon

Aantal pallets

28

Totaal stuks

760.000

Aantal per pallet

28.000

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

50

Verpakt per

50

Kwaliteitscontrole RIVM

JA / NEE

GOEDGEKEURD / AFGEKEURD

Bijzonderheden:

I



KT LA 4Z

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

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

<p><b>Exemplaire pour le destinataire</b>                  Exemplar voor de geadresseerde                  Exemplar für Empfänger</p> <p>1 Expéditeur (nom, adresse, pays) / Afzender (naam, adres, land)                  Oidenburger Fritom                  De Zwaalkom 24                  NL-9641 KW VEENDAM</p>		<p><b>LETTRE DE VOTURE - DOCUMENT DE FRACHTBRIEF - VIERENDEURDOCUMENT</b></p> <p>Medical Brands                  Developments                  175 N2, GEN, FL</p>		<p>Code transporteur No Code Frachtführer Nr                  246311</p>	
<p>2 Destinataire (nom, adresse, pays) / Geadresseerde (naam, adres, land)                  [Redacted] 5.1.2h</p>		<p>29311-1                  NL</p>		<p>Code transporteur No Code Frachtführer Nr                  246311</p>	
<p>3 Lieu et date de la prise en charge de la marchandise (lieu, pays, date) / Plaats en datum van het opgehooven van de goederen (plaats, land, datum) / Aunehmungszeitpunkt des Güters (Ort, Land, Datum)                  NL-1118 LA Schiphol Zuidoost, 30-03-2020                  Shannonweg 3 - In &amp; Out Logistics B.V.</p>		<p>17 Transporteur accepté (nom, adresse, pays) / Gevoerdvrer vervoerders (naam, adres, land)                  In &amp; Out Logistics                  Shannonweg 3                  1118 LA Schiphol-Zuidooat                  Tel: +31(0)20 [Redacted]                  Email: [Redacted]@inoutlogistics.nl</p>		<p>18 Réserves et observations du transporteur / Voorbehoud en opmerkingen van de vervoerder                  Los tijd                  Los Referentie:                  Los opmerking:</p>	
<p>4 Documents annexes / Bijgevoegde documenten                  [Redacted] 5.1.2h</p>		<p>19 Convenciones particulares / Speciale overeenkomsten                  [Redacted]</p>		<p>12 Colport (Volume and Weight)                  4.000 Kg. m<sup>3</sup></p>	
<p>6 Nombre de colis / Nbr. empaques / Anzahl der Packstücke                  Facief.                  190 Coill                  190 Coill</p>		<p>7 Poids bruto / Bruttogewicht                  380 Coill</p>		<p>8 Poids net / Nettogewicht                  MAWB                  784-13329772                  784-13365623</p>	
<p>13 Instructions de l'expéditeur / Instructies afzender                  Anwijzingen van Afzender                  Losadres:                  Geleverde emballage                  Aantal ..... Europallets</p>		<p>14 Remarque / Anmerkung                  [Redacted]</p>		<p>10 Nombre de colis / Anzahl der Packstücke                  MAWB                  784-13329772                  784-13365623</p>	
<p>14 Remarque / Anmerkung                  [Redacted]</p>		<p>11 Poids net / Nettogewicht                  2.000 Kg.                  2.000 Kg.</p>		<p>12 Colport (Volume and Weight)                  4.000 Kg. m<sup>3</sup></p>	
<p>21 Table à remplir / In te vullen tabel                  Schiphol Zuidoost</p>		<p>20 A remplir / In te vullen tabel                  [Redacted]</p>		<p>15 Remarque / Anmerkung                  [Redacted]</p>	
<p>22 Oidenburger Fritom                  De Zwaalkom 24                  9641 KW VEENDAM</p>		<p>23 In &amp; Out Logistics                  Shannonweg 3                  1118 LA Schiphol-Zuidooat                  Tel. +31 (0)20 [Redacted]</p>		<p>16 Transporteur (nom, adresse, pays) / Vervoerder (naam, adres, land)                  In &amp; Out Logistics                  Shannonweg 3                  1118 LA Schiphol-Zuidooat                  Tel: +31(0)20 [Redacted]                  Email: [Redacted]@inoutlogistics.nl</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>		<p>Signature et timbre du destinataire / Handtekening en stempel van de geadresseerde / Unterschrift und Stempel des Empfängers</p>	

5.1  
 5.1.2h  
 Pallets