

Réfrigérer.

Formulaire d'évaluation

Afin de pouvoir vous offrir l'appareil optimal selon vos besoins, pourriez-vous prendre quelques instants et répondre aux questions ci-après.

Entreprise: Personne responsable:
Département/Salle: E-Mail:
Adresse: Téléphone:
CP/Lieu:

Secteur d'utilisation

.....

Type d'appareil

Appareil libre Appareil sous table

Plage de température

+4 °C Circulation d'air
 -20 °C Coffre Armoire Décongélation automatique
 -40 °C Coffre Armoire
 Température définie:

Données spéciales

Stockage des médicaments (DIN NORM 58345) Système d'alarme Liquide inflammable
 Enregistrement de la température (Passage tubulaire pour système externe)

Exigences spéciales concernant l'appareil

.....

Dimensions de l'appareil

Espace maximum (mm): Largeur Hauteur Profondeur
Dim. intérieur (mm): Largeur Hauteur Profondeur
Besoin en volume (L):

Remarques

.....

Date et signature: