

Schüttelapparate/Zentrifugen.

Evaluationsformular

Damit wir Ihnen das optimal auf den Endanwender abgestimmte Gerät anbieten können, bitten wir Sie, sich kurz Zeit zu nehmen und die Fragen zu beantworten.

Firma: Ansprechperson:
Abteilung/Raum: E-Mail:
Adresse: Telefon:
PLZ/Ort:

Anwendungsbereich/Einsatzzweck

.....

Was für ein Gerätetyp wird benötigt?

- Schüttelapparat Schüttelwasserbad Schüttelinkubator Hybridisierungsinkubator
 Mini-/Rollenkubator Zentrifuge

Arbeitstemperatur

Max. Temperatur (°C): Min. Temperatur (°C): Raumtemperatur

Drehzahl

Max. benötigte Schüttelfrequenz/Umdrehungen pro Minute (U/min.):

Umgebungstemperatur

Max. Temperatur (°C): Min. Temperatur (°C):

Abmessungen des Gerätes

Max. Grösse (mm): Breite Höhe Tiefe

Min. Innenraum (mm): Breite Höhe Tiefe

Min. Volumen (L):

Bemerkungen

.....

Datum & Unterschrift: