

Fax-Anfrage

Fragebogen zur Bedarfsermittlung

→ Fax 0 22 03/10 43 85

Ihre Adressdaten:

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
_____ Vorname, Name	_____ Firma
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Ort
_____ Telefon	_____ Telefax
_____ E-Mail	

Wir möchten Ihnen eine optimale und genau auf Ihren Bedarf abgestimmte Lösung anbieten. Dafür benötigen wir eine möglichst genaue Beschreibung Ihrer Anforderungen. Bitte füllen Sie dazu pro Produkt einen dieser Fragebögen aus. Senden Sie die Anfrage dann an die oben genannte Faxnummer. Wir setzen uns umgehend mit Ihnen in Verbindung. Vielen Dank!

Ihr Transportgut

Was möchten Sie transportieren? _____ Das Produkt ist

Was für ein Gewicht hat das Produkt/eine Verpackungseinheit? _____ flüssig

Welche Maße hat das Produkt/eine Verpackungseinheit? _____ Höhe _____ Breite _____ Tiefe fest

Wieviele Produkteinheiten sind in einer Verpackung? _____ Pulver

Die Kühlanforderungen

Transportdauer: _____

Wählen Sie die gewünschte Temperatur während des Transports:

< -30°C < -18°C +2°C-8°C +22°C andere: _____

Anforderungen an die Verpackung

Mehrweg:

Ich möchte eine Transportbox aktiv, d.h. mit Energiezufuhr von außen
 passiv, d.h. ohne Energiezufuhr von außen

Möchten Sie die Temperatur während des Transportes protokollieren? ja nein

Einweg:

Wieviele Verpackungen benötigen Sie pro Jahr? _____

Wünschen Sie die Lieferung flach oder zusammengebaut? flach zusammengebaut

Möchten Sie die Verpackung individuell bedrucken? ja nein

Haben Sie Sonderwünsche an die Verpackung, z. B. Inlet oder spezielle Akkus?

Mit welchem Verpackungssystem arbeiten Sie zur Zeit? _____

ThermoSecure®
medical equipment GmbH

Fuggerstraße 16 · 51149 Köln
Tel.: +49 (0)22 03 10 39 60 · Fax: +49 (0)22 03 10 43 85
E-Mail: info@thermosecure.de · www.thermosecure.de