

Sie möchten eine vereinfachte Typprüfung für eine von Ihnen hergestellte oder verwendete Atemschutzmaske durchführen lassen?

Mit mehr als 35 Jahren Erfahrung in der Generierung und dem Messen von Partikeln und Aerosolen helfen wir Ihnen gerne schnell & unkompliziert weiter.

Mit dem Prüfstand **PMFT 1000** kann die Prüfung des Durchlassgrades von sowohl Halbmasken als auch flachen Textilien (Vliesen) mit Öl oder NaCl durchgeführt werden. Und das sogar besser als EN 13274-7 durch zusätzliche Ermittlung des Durchlassgrades über die Partikelgröße von 100 nm bis 3 µm (Öl) oder von 100 nm bis 5 µm (NaCl).

Mit dem **Mas-Q-Check** wird die Schutzwirkung der Maske mit Raumluft am Normkopf im Größenbereich von 140 nm bis 10 µm geprüft. Die Schutzwirkung beschreibt den Durchlassgrad und die Leckage der Maske zusammen.

Wir bieten Ihnen verschiedene Optionen (bitte gewünschte Auswahl ankreuzen):

Auftragsmessung nach Zusendung der Maske(n)

PMFT 1000-Messung inkl. Prüfbericht (Art.nr. 6847)

Messung des Durchlassgrades und der Effizienz über die Partikelgröße **mit Öl**

150,- EUR (netto) je Maske; Anzahl Masken: _____

Messung des Durchlassgrades und der Effizienz über die Partikelgröße **mit NaCl**

150,- EUR (netto) je Maske; Anzahl Masken: _____

PMFT 1000-Messung inkl. Prüfbericht (Art.nr. 7271)

Messung des Durchlassgrades und der Effizienz über die Partikelgröße **mit Öl**

299,- EUR (netto) für 3 Masken des gleichen Typs; Anzahl Typen: _____
Inkl. Prüffable

Mas-Q-Check inkl. Prüfbericht (Art.nr. 6848)

Schnelle Bestimmung des Durchlassgrades am Prüfkopf mit Testaerosol Raumluft

150,- EUR (netto) je Maske; Anzahl Masken: _____

E-Mail-Adresse für Prüfbericht (bitte immer angeben):

_____ @ _____

Ihre Rechnungsinformationen:

Firma _____

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

E-Mail: _____ @ _____

Falls Ihr Firmensitz nicht innerhalb der EU liegt, geben Sie bitte für die zugesendeten Proben die Zolltarifnummer an:

- Ich benötige vor Auftragserteilung ein Angebot an die o.g. Rechnungs-E-Mail-Adresse.
- Ich erteile hiermit verbindlich den Auftrag zur Prüfung der beigefügten Masken (Anzahl Typen ____) und trage die Kosten gem. oben genannter Preise je Prüfung.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der unmittelbaren Entsorgung der geprüften Maske(n) durch uns einverstanden. Sie erhalten nur den Prüfbericht als PDF per E-Mail an die o.g. Adresse.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Bitte senden Sie dieses Formular per E-Mail an mask-check@palas.de. Bitte legen Sie eine Kopie dieses Auftragsformular bei, wenn Sie zu prüfende Masken an uns senden.

**Palas GmbH
Partikel- und Lasermesstechnik
Gebäuderückseite / Wareneingang
Greschbachstraße 1
76229 Karlsruhe
Deutschland**