

Tel. 02682-9669930

Fax. 02682- 9672098

E-Mail: Info@ Lumo-Systembau.de



Angebotsanfrage Hygieneschleuse

Verwendung der Schleuse:

- Krankenhaus/medizinische Einrichtung
- Supermarkt
- Büro <50 Mitarbeiter
- Büro >50 Mitarbeiter
- Sonstiges: _____

Position der Schleuse:

- innerhalb des Gebäudes
- an das Gebäude angeschlossen
- freistehend

Art der Eingangstür des Gebäudes (nur relevant bei einer an das Gebäude angeschlossen Schleuse):

- Schiebetür
- Doppelschiebetür
- Drehflügeltür 1-flügelig
- Drehflügeltür 2-flügelig
- Karusselltür

Soll eine Trennung zwischen Besuchern und Personal stattfinden:

- Ja
- Nein

Barrierefreiheit gewünscht/gefordert:

- Ja
- Nein

Befindet sich die Schleuse im Fluchtweg?

- Ja
 Nein

Zugangstür der Schleuse mit Fenster?

- Ja
 Nein

Fenster in den Schleusenwänden gewünscht?

- Ja
 Nein

Handwaschbecken gewünscht?

- Ja (Anzahl: _____)
 Nein

Ausstattung der Schleuse:

- Drehkreuz mit Handdesinfektion (Zugang wird nur bei Benutzung der Desinfektionseinrichtung gewährt)
 Sohlendesinfektionswanne
 Fieberthermometer
 Kameraüberwachung des Zutrittsbereichs

Sonstige Anmerkungen: _____

Bei bestehendem Interesse lassen Sie uns dieses Formular bitte ausgefüllt zukommen.

Bitte hängen Sie ihrer Anfrage Fotos des von Ihnen gewünschten Installationsortes und (sofern vorhanden) eine CAD Zeichnung im DWG Format an.

Falls Sie Hilfe bei der Angebotsanfrage benötigen, es Fragen zu unserem Produkt gibt oder Sie sonstige Ergänzungen wünschen, stehen wir Ihnen natürlich jederzeit telefonisch oder per E-Mail zur Verfügung.

Nachdem die Eckpunkte Ihrer gewünschten Hygieneschleuse definiert sind werden wir Ihnen zeitnah ein Angebot erstellen.