

## Odesílatel poptávky

Název firmy:

Kontaktní osoba:

Ulice:

PSČ/Město:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Razítko

**Zašlete nám prosím nezávaznou nabídku ochrany proti laserovému záření dle následujících údajů:**

	Laser 1	Laser 2 (pokud existuje)	Laser 3 (pokud existuje)	Jednotka
Vlnová délka laseru:				nanometr
Max. průměrný výkon:				watt
Min. průměr paprsku:				milimetr
Min. rozptyl:				stupeň
Max. energie impulzu:				joul
Max. opakovaná pulzní frekvence:				herz
Min. délka impulzu:				sekunda
Má ochrana zahrnovat celé spektrum optického záření dle normy EN 207?				Zakřížkujte prosím požadovaný druh ochrany!
Má ochrana zahrnovat pouze záření ve viditelném spektru (400-700 nm) dle normy EN 208?				

Pro každý laser potřebujeme jedny samostatné brýle.

Pro všechny typy laserů potřebujeme pouze jeden typ brýlí.

Potřebujeme ochr. závěs proti laseru.

Potřebujeme ochr. kabinové okno.

EYEPRO - Potřebujeme přístup k softwaru pro kalkulace ochranných stupňů podle EN 207/208/60825.

(Je-li laser vybaven dodatečným laserem ve viditelném spektru záření nebo má více vlnových délek, potom prosím bezpodmínečně uveďte kompletní údaje o všech vlnových délkách. V případě potřeby použijte více poptávkových formulářů.)

Datum

Podpis

Vaši poptávku zašlete prosím na:

Více informací naleznete na:

Email:  
Fax:  
Web:

info@uvex.cz  
+420 494 533 395  
www.uvex-safety.cz