

Logistik-Checkliste



Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

vielen Dank, dass Sie sich für die Produkte der FREI medical GmbH entschieden haben. Damit wir die Anlieferung und Einbringung Ihrer Produkte planen können, benötigen wir noch einige Angaben von Ihnen.

Die wichtigsten Informationen zur Anlieferung bei Ihnen vor Ort:

Standardmäßig liefern wir durch unsere Logistik Service Techniker an. Sie sind vor Ort Ihre direkten Ansprechpartner und übernehmen Einbringung und Montage Ihrer Bestellung.

Die Maße und Gewichte unserer Geräte und Behandlungsliegen können Sie Ihrer Auftragsbestätigung entnehmen. Wir bitten Sie, diese aufmerksam durchzulesen.

Der Kunde trägt die Gewähr für die Richtigkeit seiner Angaben.

Fragen zum Logistik-Check beantwortet Ihnen Ihr/e Sachbearbeiter/in.

Bitte senden Sie dieses Formular schnellstmöglich und vollständig ausgefüllt per Fax 07661/9336-50 oder E-Mail an Ihre/n Sachbearbeiter/in zurück.

Ihre Lieferanschrift

Kundennummer: _____

Name / Firma: _____

Gebäude / Raum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____

Telefonnummer: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____

Öffnungszeiten: _____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Logistik-Checkliste



Einbringung in das Gebäude / Situation vor dem Gebäude (bitte ankreuzen)

Parkmöglichkeiten für die gesamte Dauer der Anlieferung? (LKW 12t ca. 15m/24m lang)

- Ja
 Nein

Abstellmöglichkeit für Anhänger (ca. 9m lang)

- Ja
 Nein

Sondergenehmigung nötig?

(Fußgängerzone/Parkverbot)

- Ja (Anlieferung möglich von ____ bis ____)
 Nein

Ebenerdig:

- Ja
 Nein => Stufenanzahl ____ / Stufenhöhe ____ cm

Überbrückung mit Hebebühne möglich?

- Ja
 Nein

Besonderheiten: _____

(Kies, Hanglage, Baustelle, enge Gasse zur Einfahrt, keine Wendemöglichkeit, Absatz in der Einfahrt)

Wir freuen uns über Fotos zu diesen Punkten!



Situation innerhalb des Gebäudes (bitte ankreuzen)

Stockwerk:

- Keller
 EG
 __ OG
 Andere _____

Transportweg bis zum Verwendungsraum:

- Gerade => Maße: L ____ cm / B ____ cm
 Abknickend (**wir freuen uns über eine Skizze inkl. Maßangaben und/oder Fotos**)

Maße der engsten Türe:

B ____ cm / H ____ cm

Bodenbelag: _____
 (z. B. Parkett, PVC, Fliesen, Teppich)

Alternativer Transportweg möglich?

- Ja, über _____
 (Bsp. Terrasse/Balkon, Hintereingang, etc.)
 Nein

Wir freuen uns über Fotos zu diesen Punkten!

Logistik-Checkliste



Aufzug im Gebäude (bitte ankreuzen)

- Ja
 Nein

Zum Zeitpunkt der Anlieferung betriebsbereit?

- Ja
 Nein

Aufzugstürenmaße : B1__cm / H1__cm
 Aufzugsinnenmaße: B2____cm / H2____cm
 T1_cm / T2 cm

Traglast: bis max.____kg

Personenanzahl: bis max. Personen

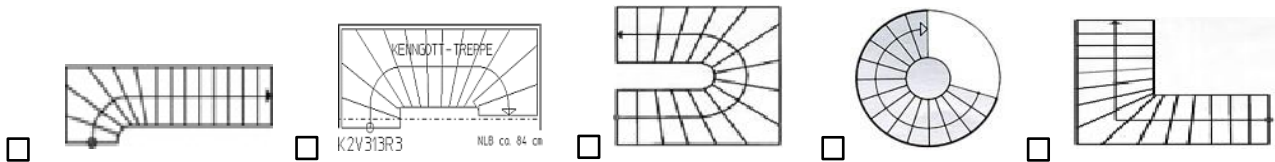
Treppenart (bitte ankreuzen)

Treppe vorhanden?

- Ja
 Nein

Beschaffenheit:_____ (z. B. Holztreppe, Marmor, Teppich)

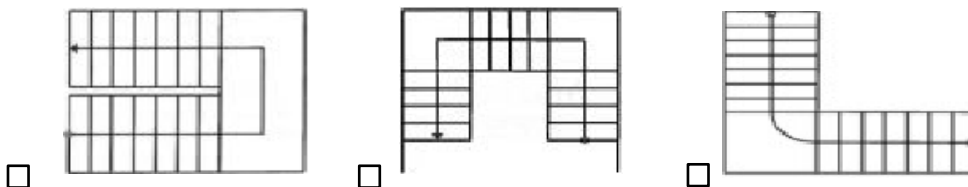
Wendeltreppe



Treppengeländer H____cm

- abnehmbar fest montiert

Podesttreppe



Treppe: B____cm / H____cm (Stufe)

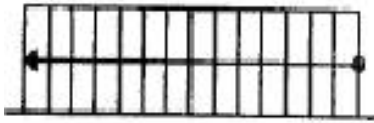
H____cm (Treppenhaus)

Podest: B____cm / L____cm

Stufenanzahl____,____,____,____(pro Treppe)

Logistik-Checkliste

Gerade Treppe



Treppe: B _____ cm / H _____ cm (Stufe)
H _____ (Treppenhaus) / Stufenanzahl _____

Absatzmöglichkeiten im Treppenhaus?

- Nein
 Ja, mit folgenden Maßen: B _____ cm / L _____ cm

Wir freuen uns über Fotos zu diesen Punkten!



Montagearbeiten vor Ort (bitte ankreuzen)

Müssen Geräte montiert werden?

- Ja, Anzahl Geräte _____
 Nein

Art der Wand/Decke:

- Trockenbauwand (bei Wandmontage)
 Beton
 Holz
 Stein
 abgehängte Decke (bei Deckenmontage)
 sonstiges _____

Besonderheiten: _____
(z. B. Altbau, Vorkonstruktion vorhanden, Kabelkanal an der Wand)

Unser Logistik Service Team übernimmt lediglich die reinen Montagearbeiten, bauliche Veränderungen werden keine vorgenommen.

Beispiel Raumpplan



Zusätzliche Skizzen (bitte ankreuzen)

Raumpplan

- Vorhanden
 Nicht vorhanden

Bauzeichnung/Maßzeichnung

- Vorhanden
 Nicht vorhanden

Wenn vorhanden, bitte der Logistik-Checkliste beilegen.