טופס לאישור גרפיקה
עבור סימון בלייזר

מחלקת לייזר נורטק אמי
רח' עתיר ידע 23 א.ת. חדש כפר-סבא
מיקוד 44643
טל': 09-7691724
פקס: 09-7486270
aner@nortec.co.il
adi@nortec.co.il

עבור: ארגו טכנולוגיות רפואיות בע"מ
תאריך: 16/3/2014

שלום רב,
בהמשך להזמנתכם מס' mail מצ"ב דוגמא להדמיה של סימון בלייזר שהזמנתם.

מק"ט לקוח: 60-70-0012 Rev A לפי שרטוט לקוח (אם קיים): N/A

מק"ט נורטק (אם קיים): LSR614-50X60 כמות: 20

60 mm

50 mm

ARGO
Medical Technologies Ltd.

Argo Medical Technologies Ltd.
Kochav Yokneam Building POB 161
Yokneam Ilit 20692, Israel
www.argomedtec.com

FCC ID: 2ABWK-30-30-0002

This device complies with part 15 of the FCC rules.
Operation is subject to the following two conditions:

(1) This device may not cause harmful interference and

(2) This device must accept any interference received, including interference that may cause undesired operation.

60-70-0012 REV A

200%

מס' דף: 1 / 1

<u>לתשומת לבכם!</u> אישור ההדמיה מהווה אישור סופי לביצוע הסימון בלייזר.
אם יהיו שינויים מצדכם לאחר הביצוע, תחויבו בעלות סימון נוסף. את האישור יש לשלוח
לכתובת הדואר האלקטרוני: aner@nortec.co.il או לנציג המכירות שלכם בנורטק, או לפקס: **09-7486270**

מועד האספקה המצויין באישור ההזמנה תלוי באישור גרפיקה מיידי של הלקוח.
כל עיכוב באישור הגרפיקה ידחה את מועד אספקת המוצרים.

<u>לאישור הדמיה בפקס:</u> שם:_____ תאריך:_____ חתימה:_____