



DEMANDE DE DEVIS

À renvoyer par mail, fax ou courrier



KTA Hygiène
ZA du Chénot
56200 LES FOUGERETS
ktahygiene@laposte.net - Fax:02.99.91.57.76

Pour (veuillez remplir tous les champs) **Date :**

Société :

Nom-Prénom :

Fonction :

Adresse :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Vous recevrez une offre selon les quantités dans les plus brefs délais. Merci de votre intérêt.

LE CONTRÔLE DES INSECTES



NOM DE LA GAMME	PUISSANCE (W)	ÉLECTRIQUE OU À GLU	MATIÈRE	COULEURS CÔTÉS LATÉRAUX	COULEURS MATIÈRES	LAMPES / TUBES ANTI-ÉCLATS	MARQUE EUROPEENNE* DES LAMPES TUBES	INDICE DE PROTECTION	TYPE D'INOX	CODE ARTICLE À COMPOSER	ACCESSOIRES	QUANTITÉ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	(1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)+(9)+(10)		
GT = GLUETRAP FC = FLU/mBOX Color FX = FLU/mBOX ATR = ATRIUM F = FORUM ITRAP = INOXTRAP	20/200 = 1 x 20 W 30/300 = 2 x 15 W 36 = 2 x 18 W 40/400 = 2 x 20 W 80/800 = 2 x 40 W	Si électrique ne rien cocher	i = inox L = laqué	B = bleu V = vert T = transparent	B = blanc N = noir A = autre (vous consulter)	AE	S * Sylvania® ou Philips®	IP20 IP21 IP54 IP65	304 316	exemple : MG30iBAES Nom de la gamme → Matière → Couleur → Lampe/Tube → Matière anti-éclats → Marque européenne des lampes	<input type="checkbox"/> Kit de montage <input type="checkbox"/> Kit de montage	
<input type="checkbox"/> CAPTOR	20	Glu	L		Blanc			IP20				
<input type="checkbox"/> MG	<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40	Glu	<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> S	IP20	441		<input type="checkbox"/> Kit de montage	
<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40	Glu	<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> S	IP20	441		<input type="checkbox"/> Kit de montage	
<input type="checkbox"/> FC	20	Électrique	L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> S	IP20	441			
<input type="checkbox"/> FX	<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40	Électrique	<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> S	IP20	441			
<input type="checkbox"/> OPUS	<input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 800	<input type="checkbox"/> Glu	i			<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> S	IP20	441		<input type="checkbox"/> Chaîne <input type="checkbox"/> Kit de montage <input type="checkbox"/> Potence	
<input type="checkbox"/> ATR	<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 800	<input type="checkbox"/> Glu	i			<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> S	IP20	441		<input type="checkbox"/> Chaîne <input type="checkbox"/> Kit de montage <input type="checkbox"/> Potence	
<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 800	<input type="checkbox"/> Glu	i			AE	S	IP54	441		<input type="checkbox"/> Potence	
<input type="checkbox"/> AGR	<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 36 (mural) <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 80	<input type="checkbox"/> Glu	i			AE	S	<input type="checkbox"/> IP21 <input type="checkbox"/> IP54	304 <input type="checkbox"/> 316		<input type="checkbox"/> Potence	
<input type="checkbox"/> ITRAP	<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 80	Glu	i			AE	S	<input type="checkbox"/> IP20 <input type="checkbox"/> IP65	304 <input type="checkbox"/> 316		<input type="checkbox"/> Potence <input type="checkbox"/> Potence	
<input type="checkbox"/> VORTEX	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 800	Glu	i			AE	S		304			

Questions / Commentaires :

.....

.....

.....

.....

Les cases en gris clair sont à compléter (cochez la case qui correspond à votre choix).

Les cases en gris foncé ne sont pas à compléter (il n'y a pas de choix possible).

Les cases en orange indiquent les options (à cocher ou non).

DEMANDE DE DEVIS

À renvoyer par mail, fax ou courrier



KTA Hygiène
ZA du Chénat
56200 LES FOUGERETS
ktahygiene@laposte.net - Fax:02.99.91.57.76

Pour (veuillez remplir tous les champs) **Date :**

Société :

Nom-Prénom :

Fonction :

Adresse :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Vous recevrez une offre selon les quantités dans les plus brefs délais. Merci de votre intérêt.

L'ESPACE HYGIÈNE

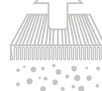
NOM DU PRODUIT	RANGEMENT	TYPE D'INOX	LAMPES ANTI-ECLATS	MATIÈRE DE LA PORTE	CODE ARTICLE À COMPOSER	ACCESSOIRES	QUANTITÉ
	2 A = Aimant P = Panier	3 441 304 316	4 AE	5 Inox : 441 ou 304 ou 316 PMMA* par défaut	exemple : AAC50A304AE Nom du produit → Rangement → Type d'inox → Lampe anti-éclats		
<input type="checkbox"/> AAC25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P	441 <input type="checkbox"/> 304 / <input type="checkbox"/> 316	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 316		<input type="checkbox"/> Serrure	
<input type="checkbox"/> AAC50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P	441 <input type="checkbox"/> 304 / <input type="checkbox"/> 316	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 316		<input type="checkbox"/> Serrure	
<input type="checkbox"/> AAC100	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P	441 <input type="checkbox"/> 304 / <input type="checkbox"/> 316	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 316		<input type="checkbox"/> Serrure	
<input type="checkbox"/> ARM25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P	441 <input type="checkbox"/> 304 / <input type="checkbox"/> 316	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 316		<input type="checkbox"/> Serrure	
<input type="checkbox"/> ARM50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P	441 <input type="checkbox"/> 304 / <input type="checkbox"/> 316	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 316		<input type="checkbox"/> Serrure	
<input type="checkbox"/> ARM100	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P	441 <input type="checkbox"/> 304 / <input type="checkbox"/> 316	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 316		<input type="checkbox"/> Serrure	
<input type="checkbox"/> ARM 50AF		441 <input type="checkbox"/> 304 / <input type="checkbox"/> 316	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 316		<input type="checkbox"/> Serrure	
<input type="checkbox"/> ARM2000A		441 <input type="checkbox"/> 304 / <input type="checkbox"/> 316	<input type="checkbox"/> AE			<input type="checkbox"/> Serrure	
<input type="checkbox"/> LMC		304				<input type="checkbox"/> Distributeur de savon	
<input type="checkbox"/> HYGILMC		304				<input type="checkbox"/> Distributeur de savon	
<input type="checkbox"/> CENDI		304					
<input type="checkbox"/> CENDIC		304					
<input type="checkbox"/> CENDIP		304					
<input type="checkbox"/> AEROBIO		304					
<input type="checkbox"/> BRUSI		304					

* polyméthacrylate de méthyle

Chauffage infrarouges

NOM DU PRODUIT	MATIÈRE	CODE ARTICLE À COMPOSER	ACCESSOIRES	QUANTITÉ
	1 I = inox 304 = inox 304 N = laqué noir	exemple : IR3000I304 Nom du produit → Type d'inox		
<input type="checkbox"/> IR1000	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> Support en acier modulable	
<input type="checkbox"/> IR1500	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> Support en acier modulable	
<input type="checkbox"/> IR1800	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> Support en acier modulable	
<input type="checkbox"/> IR2000	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> N			
<input type="checkbox"/> IR3000	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> N			
<input type="checkbox"/> IR3600	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> N			
<input type="checkbox"/> IR4500	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> N			

LE CONFORT ET LA MAÎTRISE DE L'AIR



Épurateurs d'air

NOM DU PRODUIT	TECHNOLOGIE	QUANTITÉ
<input type="checkbox"/> EPAIRNET1500M	<input type="checkbox"/> Electrostatique	
<input type="checkbox"/> EPAIRNET2100M	<input type="checkbox"/> Electrostatique	
<input type="checkbox"/> EPDELTA	<input type="checkbox"/> Electrostatique	
<input type="checkbox"/> EPAIRCA800	<input type="checkbox"/> Photocatalyse	
<input type="checkbox"/> EPAIRCA1500	<input type="checkbox"/> Photocatalyse	
<input type="checkbox"/> EPAIRCA2100	<input type="checkbox"/> Photocatalyse	
<input type="checkbox"/> OMEGAG60	<input type="checkbox"/> UV germicides	
<input type="checkbox"/> OMEGAGC	<input type="checkbox"/> UV germicides	

Questions / Commentaires :

- Les cases en gris clair sont à compléter (cochez la case qui correspond à votre choix).
- Les cases en gris foncé ne sont pas à compléter (il n'y a pas de choix possible).
- Les cases en orange indiquent les options (à cocher ou non).

