

55-010 Smardzów, ul. Polna 20

Gm. Siechnice

Tel. +48 71 736 00 00

Fax. +48 71 736 00 30

NIP 899-128-71-29

e-mail [biuro@oceanpro.com.pl](mailto:biuro@oceanpro.com.pl)

internet [www.oceanpro.com.pl](http://www.oceanpro.com.pl)

Model: .....

Materiał: .....

Kolor: .....

Inne: .....

miejsce pomiaru (wg rys.)	wymiar w centymetrach
1. wzrost	.....
2. klatka piersiowa (obwód na wdechu)	.....
3. pas (obwód)	.....
4. biodra (obwód)	.....
5. udo (obwód)	.....
6. łydka (obwód)	.....
7. ramię od wewnątrz	.....
8. noga od kroku do podłogi	.....
8a. noga od kroku do kostki	.....
9. korpusu (obwód wg rysunku)	.....
10. szyja (obwód)	.....
11. nadgarstek (obwód)	.....
12. głowa (obwód)	.....
13. but (podać długość stopy)	.....

**Informacje dodatkowe:**

Kaptur	<input type="checkbox"/> wklejony	<input type="checkbox"/> osobno
Rękawy zakończone	<input type="checkbox"/> pierścienie	<input type="checkbox"/> manszety
Kieszeń	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> brak
Rodzaj zamka	<input type="checkbox"/> TIZIP	<input type="checkbox"/> BDM/DYNAT
Teleskop	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Gramatura stosowanego ocieplacza	<input type="checkbox"/>	

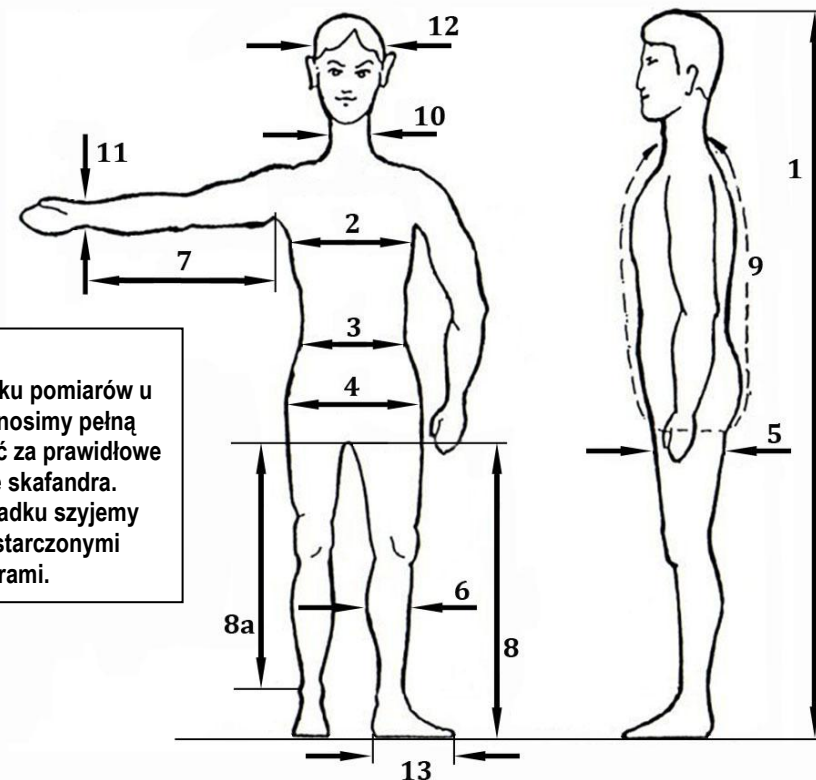
**TABELA POMIAROWA – SKAFANDER SUCHY – OCEAN PRO**

Informacje o zamawiającym

imię i nazwisko: .....

dokładny adres: .....

telefon: .....



**UWAGA!**

Tylko w przypadku pomiarów u producenta ponosimy pełną odpowiedzialność za prawidłowe dopasowanie skafandra. W innym przypadku szyjemy zgodnie z dostarczonymi wymiarami.

Data przyjęcia: .....

Planowany termin realizacji: .....