

KJØPER	
Navn	Nordlandssykehuset HF
Forsyningsavd.	
Adresse	
Postnr	Poststed
8092	BODØ
Kjøpers kontaktperson	Telefonnr
Bengt Kåre Strande	75 53 44 06
E-mail	
bstr@nlsh.no	

KJØPERS REFERANSE/-NR.
20258
Ultralydapparat
Revmatologisk

ØNSKET ANTALL KOPIER
0

INFORMASJON	
Til grunn for tilbudet skal ligge bestemmelsene i AKS.	
Tilbud gis på blankett DnV 3.06.03/JAN91.	
Vi forebeholder oss retten til å anta hvilket som helst tilbud, eventuelt avvise alle.	
Deres tilbud må være oss i hende senest:	Dato
	28.05.2009
	Klokkeslett
	14.00
Tilbudet skal være gyldig til:	Dato
	28.09.2009
<b>Tekniske spørsmål om utstyret kan rettes til:</b>	<b>Brukerorienterte spørsmål kan rettes til:</b>
Navn	Navn
Jan Erik Sundby	Gøran Karlsson
Telefon	Telefon
Telefaks	Telefaks
E-mail	E-mail

TILBUD
Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):
1stk billedannende ultalydapparat m doppler. Krav:Høy kvalitet i gråtonebilder, svært sensitiv power/colour doppler. Enkel "knotologi", med enkel endring av fokus dybde,doppler og gain. Enkelt å måle lengde og arealer. Mobilt-lett å trille mellom kontorene. God ergonomi. Lett å lagre og hente ut bilder. 2prober; en for overflattisk(høy mhz) og en for dypere strukturer(lav mhz). God serviceavtale etter garantitid, god service hvis spm under bruk eller dersom problem. Mulighet for oppgradering av software. Må ha relativ lavt støy nivå. Rask oppstart fra stby posisjon! Opsjon: Dicom og mulighet for samkjøring i PACS. Kurs tekniker prises som opsjon.
Utstyret skal være egnet til følgende bruk:
Til vurdering av leddhevelser.Vurdering av sener.Vurdering av bursa. Vurdering av skjelettforandring i ledd.Vurdering av blodkar(atrerier- overflatiske i f.eks tinning)
Plassering:
Revmatologisk avd i 5.etg. Skal flyttes mellom kontorene slik at maskinen bør ikke være for stor.
Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)
Min 2års garanti, med service ihht produsentens anbefalinger

SIGNATUR	
Dato	Navn og signatur
21.04.2009	Bengt Kåre Strande

## AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE

## Levering:

 ingen avvik

DDP (Incoterms 2000), fritt levert, Nordlandssykehuset HF avd Bodø

## Betalingsbetingelser:

 ingen avvik

Fri leveringsmnd. + 30 dager.

## TILBUDET SKAL INKLUDERE

## Montering/godkjenning

 Montering       Montering og igangkjøring       Gjennomføring av godkjenningssprøve

## Opplæring

 Opplæring av brukere

Opplæring av brukere må være gjennomført før maskinen anses levert!

 Opplæring av teknisk personell

Prises som opsjon. Skal gjøre tekniker i stand til å gjøre nødvendig vedlikehold på maskinen etter produsentens anbefalinger. Reise, kost og losji skal være inkludert.

## Vedlikehold/service

*Det skal spesifiseres årskostnad for servicekontrakt etter følgende alternativer:*

- 1. Forebyggende vedlikehold inklusive telefonsupport, reise og diett.
- 2. Forebyggende vedlikehold inklusive telefonsupport, reise, diett og reparasjonsservice.
- 3. Forebyggende vedlikehold inklusive telefonsupport, reise, diett, reparasjonsservice og reservedeler, unntak spesifiseres.
- 4. Eventuelt tillegg for programvarevedlikehold.
- 5. Eventuelt tillegg for fjerndiagnose og feilretting via telelinje.
- 6. Service uten avtale (timebetaling arbeid/reise).

*For alle alternativer oppgis:*

- Tilkallingstid - antall timer, hverdager - klokkeslett
- Tilkallingstid - antall timer, andre dager - klokkeslett
- Oppetidsgaranti
  
- Beskrivelse av serviceorganisasjonen ønskes vedlagt.

## DOKUMENTASJON

- A** Skal leveres sammen med tilbud  
**B** Skal følge med salgsgjenstanden  
**C** Skal kunne fås på anmodning  
**D** Ikke relevant

	A	B	C	D
1. Kortfattet norsk bruksanvisning	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Komplette bruksanvisning <input checked="" type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Skandinavisk <input type="checkbox"/> Engelsk		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Anbefalt brukerettssyn/-vedlikehold	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Beskrivelse av rengjørings-/desinfeksjons-/steriliseringsmetode	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Liste over anbefalt spesialverktøy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Reservedelsfortegnelse med priser			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Service håndbok		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Teknisk beskrivelse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Tegninger, målskisser og skjemaer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Feilsøkingsskjema		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kopi av samsvarserklæring	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Beskrivelse av eventuelt kvalitetssikringssystem hos leverandør/producent	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Attest for skatter og avgifter RF 1244B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>