

KJØPER	
Navn	Nordlandssykehuset HF
Adresse	Prinsensgt 164
Postnr	8092 Bodø
Kjøpers kontaktperson	Bengt K Strande
Telefonnr	75534406
E-mail	bstr@nlsh.no

KJØPERS REFERANSE/-NR.
20299 Fiberoptisk retromolar endoscop, for vanskelig int.

ØNSKET ANTALL KOPIER

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 15.11.2010
	Klokkeslett 14.00
Tilbudet skal være gyldig til:	Dato 15.03.2011
Tekniske spørsmål om utstyret kan rettes til:	Brukerorienterte spørsmål kan rettes til:
Navn Malvin Gimservik	Navn Jens W Kluver
Telefon 75 53 44 01	Telefon 91 31 70 76
E-mail malvin.gismervik@nlsh.no	Telefaks
	E-mail

TILBUD
Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):
1 st kstivt fiberoptisk retromolar endoskop for vanskelig intubering:
Krav:
*Bøybart okular
*Synsvinkel 110grader
*LED- lyskilde
*Kan kobles til C-Mac og C-cam
*Mulighet til å aplisere O2 under prosedyren.
*Ca 40cm lengde
Utstyret skal være egnet til følgende bruk:
Vanskelig intubasjon
Plassering:
Anestesi avd
Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)

SIGNATUR	
Dato	Navn og signatur
18.10.2010	Bengt K Strande

AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE

Levering:

- ingen avvik
DDP (Incoterms 2000) Nordlandssykehuset HF, Bodø

Betalingsbetingelser:

- ingen avvik
Leveringsmåned+30dager

TILBUDET SKAL INKLUDERE

Montering/godkjenning

- Montering Montering og igangkjøring Gjennomføring av godkjenningssprøve

Opplæring

- Opplæring av brukere
- Opplæring av teknisk personell
Opsjon, kurs for tekniker som gjør tekniker i stand til å yte nødvendig service og vedlikehold i tråd med produsentens anbefalinger.

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
 Opetidsgaranti
- 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" 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"/>