

| 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. |
|------------------------|
| 20307                  |
| Behandlingsenhet       |
| ØNH                    |

| 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                                  |
| <b>Tekniske spørsmål om utstyret kan rettes til:</b>                                   | <b>Brukerorienterte spørsmål kan rettes til:</b> |
| Navn Harry Nilsen  | Navn Bodil Wetting                               |
| Telefon 75 53 47 41  | Telefon 75 53 49 89                              |
| E-mail   | Telefaks   |

| TILBUD   |
|--|
| Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):  |
| Behandlingsenhet for øre-nese-halsundersøkelser.<br>Uniten må inneholde sug, lyskilde, kauteriseringsenhet, spyling, vann- og speilvarmer.<br>Spyling bør være med tempepratur regulering.<br>Bør være plass til rent og brukt utstyr. |
| Opsjon, tilhørende mikroskop (Opsjon må brukes innen 1.12.2011).   |
| Garantitid: 2år  |
| Utstyret skal være egnet til følgende bruk:  |
| Undersøkelser/behandling av ØNH pasienter.   |
| Plassering:  |
| Behandlingsrom AB4, evnt Dagenhet 5.etg  |
| Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)  |
|  |

| SIGNATUR   |                  |
|------------|------------------|
| Dato       | Navn og signatur |
| 25.10.2010 | Bengt K Strande  |

## AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE

## Levering:

- ingen avvik  
DDP (Incoterms 2000) Nordlandssykehuset Bodø

## Betalingsbetingelser:

- ingen avvik  
Leveringsmåned+30dager

## TILBUDET SKAL INKLUDERE

## Montering/godkjenning

- Montering       Montering og igangkjøring       Gjennomføring av godkjenningssprøve

## Opplæring

- Opplæring av brukere  
Opplæring av brukere skal finne sted ved overlevering av utstyret.
- Opplæring av teknisk personell  
Opsjon, pris på teknikerkurs. Teknikerkurs skal gi nødvendig kunnskap til å utføre service og vedlikehold ihht 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  
 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 brukeretttersyn/-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"/> |