

KJØPER	
Navn Nordlandssykehuset HF	
Adresse Prinsensgt 164	
Postnr 8005	Poststed Bodø
Kjøpers kontaktperson Bengt K Strande	Telefonnr 75534406
E-mail bstr@nlsh.no	

KJØPERS REFERANSE/-NR.
20309 HPLC instrument

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 14.12.2010
	Klokkeslett 14.00
Tilbudet skal være gyldig til:	Dato 14.04.2011
<b>Tekniske spørsmål om utstyret kan rettes til:</b>	<b>Brukerorienterte spørsmål kan rettes til:</b>
Navn Harry Nilsen	Navn Tove F Hansen
Telefon	Telefon
Telefaks	Telefaks
E-mail	E-mail

TILBUD
Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):
Helautomatisk ionebytter-HPLC-instrument til analyse av HbA1c. CV bør være mindre enn 1%. Prøvebehandlingen skal skje med cap piercing og positiv prøveidentifikasjon. Det skal være mulighet for toveis kommunikasjon med laboratoriets datasystem (Dips evnt andre). Kalibreringen må være sporbar mot NGSP / DCCT og IFCC. Analysekapasiteten bør være minst 30 prøver per time. Dokumenter/sannsynliggjør antall tester HPLC kolonnen klarer før den må skiftes! Oppgi også bruksholdbarhet på HPLC kolonnen fra den er tatt i bruk. Det skal oppgis spesifisert oversikt på totale driftsutgifter per år for å kjøre 20000 tester! (Fortsetter s.3)
Utstyret skal være egnet til følgende bruk:
Helautomatisk analyse av HbA1c (ca20000stk tester per år) i fullblod uten manuell forbehandling. DET skal gis priser på nødvendig forbruksutstyr for å gjennomføre disse testene!
Plassering:
LAB Bodø, på vanlig laboratoriebenk.
Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)
Som opsjon ønskes det pris på program og enhet for kvantitering av HbF og HbA2, og andre hemoglobinvarianter må kunne identifiseres for diagnostisering av beta-talassemi og hemoglobinopatier.

SIGNATUR	
Dato 12.11.2010	Navn og signatur Bengt K Strande

## AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE

## Levering:

 ingen avvik

DDP (Incoterms 2000) NLSH 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 være gjennomført før apparat anses overlevert.  
Denne opplæringen skal være inkludert i pris.

 Opplæring av teknisk personell

Opsjon, pris på teknikerkurs for ingeniørene på Medisinteknisk avdeling på NLSH oppgis.

Kurs skal gjøre teknikere i stand til å gjøre nødvendig periodisk vedlikehold og enkle reparasjoner 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 checked="" type="checkbox"/> Skandinavisk <input checked="" type="checkbox"/> Engelsk	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Service håndbok	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/>	<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"/>

Referanser oppgis for salg av liknende innstallasjoner som NLSH etterspør. NLSH forbeholder seg rett til å kontakte referansene, både oppgitte og eventuell andre uoppgitte referanser.