

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

KJØPERS REFERANSE/-NR.
20293 Cpap 4stk, opsjon 1+1stk

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 03.03.2011
	Klokkeslett 14.00
Tilbudet skal være gyldig til:	Dato 04.07.2011
Tekniske spørsmål om utstyret kan rettes til:	Brukerorienterte spørsmål kan rettes til:
Navn	Navn
Telefon	Telefon
Telefaks	Telefaks
E-mail	E-mail

TILBUD
Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):
4 CPAP (continuous positive airway pressure), opsjon 1stk
Alarmlfunksjon med volumregulering
Stativ på hjul
O2 mikser
Kontroll av flow
Slanger og ledninger (helst med litt lengde)
Beskriv mulighet for renhold/rengjøring. Brukervennlig og enkel i bruk.
Gjerne Cpap/bipap kombinasjon.
Mulighet for batteridrift. Frist for å benytte opsjon er 01.06.2012
Utstyret skal være egnet til følgende bruk:
Brukes på premature og nyfødte/spedbarn.
Plassering:
Div rom nyfødteintensiv
Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)
Pris på nødvendig maskinspesifikk forbruksutstyr. 2års garanti ønskes. Oppgi garantibetingelser!

SIGNATUR	
Dato 07.02.2011	Navn og signatur Bengt K Strande

AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE

Levering:

 ingen avvik

DDP (Incoterms 2000) avdelinger NLSH Bodø, Gravdal og Stokmarknes

Betalingsbetingelser:

 ingen avvik

Leveringsmåned +30dager

TILBUDET SKAL INKLUDERE

Montering/godkjenning

 Montering Montering og igangkjøring Gjennomføring av godkjenningssprøve

Opplæring

 Opplæring av brukere

Innhold av opplæring beskrives og evt prissettes

 Opplæring av teknisk personell

Pris på kurs for tekniker oppgis eksklusiv reise og oppold. Oppgi varighet og sted. Det forutsettes at kurset skal kvalifisere tekniker til å gjennomføre nødvendig periodisk 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
- 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 checked="" 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"/>