

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

| KJØPERS REFERANSE-NR. |
|-----------------------|
| 20327                 |
| Skålfyllemaskin LAB   |
| Hasteprosedyre        |

| 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 12.04.2011                                  |
|  | Klokkeslett 14.00                                |
| Tilbudet skal være gyldig til:   | Dato 12.08.2011                                  |
| <b>Tekniske spørsmål om utstyret kan rettes til:</b>                                   | <b>Brukerorienterte spørsmål kan rettes til:</b> |
| Navn Skjalg Andersen   | Navn Bjørn Amundsen                              |
| Telefon  | Telefon  |
| Telefaks   | Telefaks   |
| E-mail   | E-mail   |

| TILBUD  |
|---|
| Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):   |
| <p>Rotor/skålfyllemaskin med høy kapasitet.<br/> Må kunne fylle petriskåler 90mm.<br/> Bør kunne brukes sammen med laserskriver Image 9020.<br/> Bør kunne fylle rør i stativ.<br/> Bør ha mulighet for sekvensiell fylling.<br/> Det må dokumenteres oppetid/driftssikkerhet.<br/> Det må angies leveringstid siden hast med å få maskin på plass.<br/> Opsjon, pris på apparat som også kan fylle 90mm Bi-plater.<br/> Det skal være tilbudt 3stk slangesett med i tilbudet.<br/> Skal minimum tilbys 2års garanti.</p> |
| Utstyret skal være egnet til følgende bruk:   |
| <p>For automatisert fylling av agar i petriskåler.<br/> Forbruk av petriskåler per år er på ca 160 -170.000stk, iflg statistikk.</p>  |
| Plassering:   |
| Nordlandssykehuset HF avd Bodø, LAB   |
| Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)   |
|   |
| <b>SIGNATUR</b>   |
| Dato 24.04.2011   |
| Navn og signatur  |

## 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  
Brukeropplæring ved levering av apparat.
- Opplæring av teknisk personell  
Opsjon på teknikerkurs. Kurs skal gjøre teknikere i stand til å utføre nødvendig periodisk vedlikehold i henhold til produsentens anbefalinger.  
Reis og opphold forutsettes dekt av Nordlandssykehuset.

## 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 type="checkbox"/> Engelsk |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3. Anbefalt brukerrettersyn/-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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 6. Reserveredelsfortegnelse 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"/> |