

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

KJØPERS REFERANSE/-NR.
20312 Trykksprøyte til MR DIAG LOFOTEN

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 15.04.2011
	Klokkeslett 14.00
Tilbudet skal være gyldig til:	Dato 15.08.2011
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):
Trykksprøyte egnet for MR lab. (dvs. ingen magnetiske deler som kan skape fare)
Pris for nødvendig forbruksutstyr, herunder sprøytesett skal oppgis, fritt levert og ekskl mva. Forventet forbruk 100-120stk/år.
Garanti skal være på minimum 2år
Utstyret skal være egnet til følgende bruk:
Innføring av kontrastveske ifbm med MR scanning
Plassering:
Diagnostisk Radiologisk enhet Lofoten
Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)

SIGNATUR	
Dato	Navn og signatur
01.04.2011	Bengt K Strande

AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE

Levering:

 ingen avvik

DDP (Incoterms 2000), Nordlandssykehuset Lofoten, 8372 Gravdal

Betalingsbetingelser:

 ingen avvik

Leveringsmåned +30dager

TILBUDET SKAL INKLUDERE

Montering/godkjenning

Montering

Montering og igangkjøring

Gjennomføring av godkjenningssprøve

Opplæring

Opplæring av brukere

Brukeropplæring ved overlevering

Opplæring av teknisk personell

Opsjon, på teknikerkurs som gjør tekniker istand til å gjennomføre nødvendig periodisk vedlikehold ihht produsentens anbefalinger. Reise og opphold dekkes 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. 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/produzent	<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"/>