

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.
20331 Asfyksibord KBARN, samt 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 13.05.2011
	Klokkeslett 14.00
Tilbudet skal være gyldig til:	Dato 13.09.2011
Tekniske spørsmål om utstyret kan rettes til:	Brukerorienterte spørsmål kan rettes til:
Navn	Navn Hanne Wika
Telefon	Telefon
Telefaks	Telefaks
E-mail	E-mail

TILBUD
Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):
1stk asfyksibord, samt opsjon på 1+1stk (50% og 25% mulighet for kjøp av disse), opsjonsfrist går ut år 2012. Krav: Skal ha overvarme, opsjon på undervarme, skal ha tilkobling til medisinsk luft og oksygen. Bør være oksygenmikser med 2 uttak. Skal være temperaturreguleringssystem. Skal være klokke og tidtagning. Gjerne integrert polsoksymeter- beskriv løsning. Skal være inkl "neo-puff". Bord skal kunne trilles. Må ha skuffemodul for lagring av utstyr under bordet.
Utstyret skal være egnet til følgende bruk:
Pustehjelp for nyfødte
Plassering:
KBARN Føden, Nordlandssykehuset Bodø. Opsjonene kan være til andre lokasjoner.
Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)

SIGNATUR	
Dato 29.04.2011	Navn og signatur Bengt K Strande

AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE

Levering:

 ingen avvik

DDP (Incoterms 2000) Nordlandssykehuset HF, dvs fritt levert

Betalingsbetingelser:

 ingen avvik

Leveringsmåned +30 dager

TILBUDET SKAL INKLUDERE

Montering/godkjenning

 Montering Montering og igangkjøring Gjennomføring av godkjenningsprøve

Opplæring

 Opplæring av brukere
Brukeropplæring ved overlevering Opplæring av teknisk personell
Det skal som opsjon gis pris på teknikerkurs som gjør Nordlandssykehusets teknikere i stand til å gjennomføre teknisk service og vedlikehold ihht produsentens anbefalinger. Reise og opphold dekkes av sykehuset.

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 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 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/produsent	<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"/>