

KJØPER

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

KJØPERS REFERANSE-NR.

20315 Technegas
generator DIAG

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 31.05.2011 Klokkeslett 14.00

Tilbudet skal være gyldig til: Dato 30.09.2011

Tekniske spørsmål om utstyret kan rettes til:

Navn	
Skjalg Andersen	
Telefon	Telefaks
E-mail	

Brukerorienterte spørsmål kan rettes til:

Navn	
Tove Grøvnnes	
Telefon	Telefaks
E-mail	

TILBUD

Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):

1 stk Technegas generator
Skal være lett pustet slik at pasienter med dårlig lungekapasitet kan puste inn tilstrekkelig med "aktivt" stoff på 3-4 innpust.
Skal kunne bruke Technesium 99MTEC. Maksimal mengde ikke mer enn 0.5 bq.
Skal være blyskjeming i/rundt forstøverkammer.
Må være mobilt med hjul/tralle
Det skal oppgis pris på engangs slangesett ca100stk per år og evt annet forbruksutstyr.

2års garanti som inkluderer service i tråd med fabrikantens anbefalinger

Utstyret skal være egnet til følgende bruk:

Undersøkelser av lunger/luftveier mtp lungeemboli

Plassering:

DIAG Klinikk, Bildediagnostisk avdeling Neuklærmedisinsk enhet

Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)

SIGNATUR

Dato	Navn og signatur
06.05.2011	Bengt K Strande

AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE

Levering:

- ingen avvik
DDP (Incoterms 2000) Nordlandssykehuset Bodø

Betalingbetingelser:

- ingen avvik
Leveringsmåned + 30 dager

TILBUDET SKAL INKLUDERE

Montering/godkjenning

- Montering Montering og igangkjøring Gjennomføring av godkjenningsprøve

Opplæring

- Opplæring av brukere
Opplæring av brukere ved overlevering av apparat
- Opplæring av teknisk personell
Opsjon, fullt service teknikerkurs som gjør tekniker i stand til å gjennomføre periodisk vedlikehold ihht produsentens krav. Nordlandssykehuset betaler kost, losji og reise.

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 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 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"/>