

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

KJØPERS REFERANSE-/NR.
20340 Hånd- og fotsol, lysbeh.utst 2stk, opsjon 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
	01.07.2011
	Klokkeslett
	14.00
Tilbudet skal være gyldig til:	Dato
	01.11.2011
Tekniske spørsmål om utstyret kan rettes til:	Brukerorienterte spørsmål kan rettes til:
Navn	Navn
Skjalg Andersen	Marianne Bjelvin
Telefon	Telefon
Telefaks	Telefaks
E-mail	E-mail

TILBUD
Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):
1stk TL-01 hånd og fotsol, over og under (4enheter på stativ)
1stk UVA hånd og fotsol, over og under (4enheter på stativ).
Med styrekonsoll for dose, styrke og tid. Enten manuell eller mikroprosessorstyrt kontroll.
Opsjon på 1stk ekstra. Opsjonsfrist ut 2012.
Utstyret skal være egnet til følgende bruk:
Lysbehandling av hender og føtter.
Plassering:
HUD POL Bodø
Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)

SIGNATUR	
Dato	Navn og signatur
14.06.2011	Bengt K Strande

AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE

Levering:

- ingen avvik
DDP (Incoterms 2000) Nordlandssykehuset HF avd Bodø

Betalingsbetingelser:

- ingen avvik
Leveringsmåned+ 30dager

TILBUDET SKAL INKLUDERE

Montering/godkjenning

- Montering Montering og igangkjøring Gjennomføring av godkjenningssprøve

Opplæring

- Opplæring av brukere
Opplæring ved overlevering av apparat
- Opplæring av teknisk personell
Teknisk kurs på mottakerstedet ønskes gjennomført

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 spesialverkløy	<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/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"/>