

KJØPER	
Navn Helgelandssykshuset Mosjøen	
Vefsnveien 25	
Adresse Postboks 568	
Postnr. 8651	Poststed Mosjøen
Kontaktperson Kitty Holen	Telefonnr. 75115119
Epost-adresse kitty.holen@vesyk.nl.no, obo@vesyk.nl	

KJØPERS REFERANSE/-NR.

ØNSKET ANTALL KOPIER

INFORMASJON	
Til grunn for tilbudet skal ligge bestemmelsene i AKS 2003. Tilbud gis på blankett nr. 703063e, Tilbud - på teknisk utstyr.	
Deres tilbud må være oss i hende senest:	<input type="text" value="Dato"/> <input type="text" value="Klokkeslett"/> i konvolutt merket: <input type="text"/>
Tilbudet skal være gyldig til:	<input type="text" value="Dato"/>

TILBUD
Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):
Se vedlagte spesifikasjoner
Utstyret skal være egnet til følgende bruk:
Røngen
Plassering:
Røntgenavdeling
Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)
Se vedlegg

AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE
Levering:
<input checked="" type="checkbox"/> Ingen avvik
<input type="checkbox"/> Avvik fra leveringsbetingelsene er gitt i vedlegg nr.
Betalingsbetingelser:
<input checked="" type="checkbox"/> Ingen avvik
<input type="checkbox"/> Avvik fra betalingsbetingelsene er gitt i vedlegg nr.
<input type="checkbox"/> Alternativ finansiering er gitt i vedlegg nr.

TILBUDET SKAL INKLUDERE				
Montering/godkjenning				
<input checked="" type="checkbox"/> Montering og igangkjøring <input type="checkbox"/> Gjennomføring av godkjenningssprøve <input type="checkbox"/> Annet				
Opplæring				
<input checked="" type="checkbox"/> Opplæring av brukere				
<table border="1"><tr><td>Antall</td><td>Spesifier</td></tr><tr><td>2</td><td>Se vedlegg</td></tr></table>	Antall	Spesifier	2	Se vedlegg
Antall	Spesifier			
2	Se vedlegg			
<input checked="" type="checkbox"/> Opplæring av teknisk personell				
<table border="1"><tr><td>Antall</td><td>Spesifier</td></tr><tr><td>1</td><td>På egnet kurssted</td></tr></table>	Antall	Spesifier	1	På egnet kurssted
Antall	Spesifier			
1	På egnet kurssted			
<input type="checkbox"/> Beskrivelse av opplæring er gitt i vedlegg nr.				

Vedlikehold/service
<i>Det skal spesifiseres årskostnad for servicekontrakt etter følgende alternativer:</i>
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Forebyggende vedlikehold inklusive telefonsupport, reise og diett
<input checked="" type="checkbox"/> 2. Forebyggende vedlikehold inklusive telefonsupport, reise, diett og reparasjonsservice
<input checked="" type="checkbox"/> 3. Forebyggende vedlikehold inklusive telefonsupport, reise, diett, reparasjonsservice og reservedeler, unntak spesifiseres
<input checked="" type="checkbox"/> 4. Eventuelt tillegg for programvarevedlikehold
<input type="checkbox"/> 5. Eventuelt tillegg for fjerndiagnose og feilretting via telelinje
<input type="checkbox"/> 6. Service uten avtale (timebetaling arbeid)
<input type="checkbox"/> 7. Service uten avtale (timebetaling reise)
<input checked="" type="checkbox"/> 8. Samarbeidsavtale
<i>For alle alternativer oppgis:</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Tilkallingstid - antall timer, hverdager - klokkeslett
<input checked="" type="checkbox"/> Tilkallingstid - antall timer, andre dager - klokkeslett
<input checked="" type="checkbox"/> Oppetidsgaranti
<input checked="" type="checkbox"/> 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		x		
2. Komplette bruksanvisning <input checked="" type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Skandinavisk <input type="checkbox"/> Engelsk		x		
3. Anbefalt brukerrettersyn/-vedlikehold	x			
4. Beskrivelse av rengjørings-/desinfeksjons-/steriliseringsmetode		x		
5. Liste over anbefalt spesialverktøy	x			
6. Aktuell reservedelsfortegnelse med priser	x			
7. Aktuell forbruksvarefortegnelse med priser	x			
8. Servicehåndbok		x		
9. Teknisk beskrivelse	x			
10. Tegninger, målskisser og skjemaer	x			
11. Feilsøkingsskjema		x		
12. Kopi av samsvarserklæring (CE-godkjenning), Letter of conformity	x			
13. Beskrivelse av eventuelt kvalitetssikringssystem hos leverandør/producent	x			
14. Attest for skatter og avgifter RF 1244B	x			
15. HMS-egenerklæring, forskrift om offentlig anskaffelse § 5-16	x			

SIGNATUR	
Dato	Navn og signatur