

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.
20349 Hematologiutstyr LAB Lofoten, opsjon lstk

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 28.12.2011
	Klokkeslett 14.00
Tilbudet skal være gyldig til:	Dato 28.03.2012
Tekniske spørsmål om utstyret kan rettes til:	Brukerorienterte spørsmål kan rettes til:
Navn Håvard Henningsen/Harry Nilsen	Navn Karin Liland
Telefon Telefaks	Telefon Telefaks
E-mail	E-mail

TILBUD	
Vi ønsker tilbud på følgende utstyr (Nomenklatur hvis mulig):	
1stk Hematologiinstrument. Inst skal kunne analysere kroppsvæsker dvs spinal, leddvæske og lignende. Skal ha automatisk prøvemating. Bør kunne analysere retikulocytter i samme sekvens som annen analysering. Bør kunne analysere de analysene som er "bestilt" slik at man sparer reagens. Bør kunne analysere lave hvite og trombocytter med høy grad av nøyaktighet. Det skal oppgis antall prøver per time. Det skal oppgis reagensforbruk. Priser på nødvendig forbruksutstyr, reagenser og annet tilleggsutstyr skal oppgis. Angi mulighet for interfacetilkobling. Alarmer og historikk på pasient bør være innebygget. Oppgi "on--board" reagenser. Angi mulighet for printer oppkobling og løsning for ekstern lagring av data. Oppgi analyseprinsipp om f.eks laser eller annet. Forts s 3...	
Utstyret skal være egnet til følgende bruk:	
Analysering av blodprøver og andre kroppsvæsker for hematologiske analyser.	
Plassering:	
Nordlandssykehuset Lofoten, LAB Sykehusbakken 23, 8372 Gravdal	
Spesielle ønsker (tilleggsutstyr)	
Det er ønskelig at det finnes opplæring på elektronisk form i tillegg til den formelle bruksanvisningen. Det kreves 2 års garanti som inkluderer service i tråd med produsentens anbefalinger.	
SIGNATUR	
Dato 23.11.2011	Navn og signatur Bengt K Strande

AVVIK FRA STANDARDBETINGELSENE

Levering:

 ingen avvik

DDP (Incoterms 2000) Nordlandssykehuset Lofoten, 8372 Gravdal

Betalingbetingelser:

 ingen avvik

Leveringsmåned + 30dager

TILBUDET SKAL INKLUDERE

Montering/godkjenning

 Montering Montering og igangkjøring Gjennomføring av godkjenningssprøve

Opplæring

 Opplæring av brukere

Brukeropplæring ved overlevering av utstyret.

Det er ønskelig med brukermøter med leverandør "in-house" på NLSH minimum hvert 2. år.

 Opplæring av teknisk personell

Det skal tilbys som opsjon ett stykk kurs for Med.tekniker. Kurset skal gjøre tekniker/ingeniør i stand til å gjennomføre nødvendig periodisk vedlikehold og reparasjoner på apparatet. Dette ihht produsentens anbefalinger.

Som opsjon gis pris på kurs for en stk superbruker som skal ha samme tekniske opplæring.

Fyll ut priser på pris på servicekontrakt og timepriser under for pkt2, 3 og 6.

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. 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"/>

Fortsettelse fra side 1:

Apparat MÅ kunne analysere Ikc-5 partsdiff

Opsjonsfrist for ett stk ekstra apparat er 31.12.2012