# Vedlegg – Følgebrev for forespørselen

Tilbyder

Adresse

Postnr. Poststed

Dato: xx.xx.xxxx

Sykehusinnkjøp HF

v/ Andreas Rystrøm

Postboks 40

9811 Vadsø

# Anskaffelse - 2021/677 Insulinpumper og CGM

Følgebrevet er ikke signert manuelt, da det er levert av innlogget bruker via tilbyders profil i Mercell.

Tilbyder som søker kvalifisering i anskaffelsen:

|  |  |
| --- | --- |
| Tilbyder |  |
| Org.nr. |  |
| Org.nr. NUF |  |
| Kontaktperson |  |
| Telefon |  |
| E-postadresse |  |
| Postadresse |  |
| Poststed |  |

Viser til mottatt konkurransegrunnlag/tilbudsforespørsel. Vi søker kvalifisering til anskaffelsen 2021/677 Insulinpumper og CGM. Vi er innforståtte med at eventuelle avvik/forbehold mot de oppgitte forutsetningene kan medføre avvisning.

## Søker kvalifisering for følgende delkontrakter:

|  |  |
| --- | --- |
| Delkontrakt | Ja (sett kryss)  |
| Delkontrakt 1: Insulinpumpe med CGM – closed loop |  |
| Delkontrakt 2: Patchpumpe for insulin |  |
| Delkontrakt 3: Frittstående CGM |  |
| Delkontrakt 4: Properitært forbruksmateriell til eksisterende systemer |  |

## Vi leverer tilbud etter følgende leverandørkonstellasjon:

[ ]  En leverandør

[ ]  En hovedleverandør med en/flere underleverandør(er).

Dersom underleverandør(er): Fyll ut kontakt informasjon under.

[ ]  En gruppe leverandører, jf. anskaffelsesforskriften § 16-11. Det skal da være en ansvarlig leverandør blant disse som binder alle leverandørene. Videre skal leverandørene hefte solidarisk for ytelsen og oppfyllelsen av kontrakten. Liste med navn og organisasjonsnummer for alle leverandørene er vedlagt.

Dersom underleverandør(er): Fyll ut kontakt informasjon under.

## Innsyn:

[ ]  Tilbyder anser ikke noen opplysninger i kvalifikasjonssøknaden som taushetsbelagt.

[ ]  Kvalifikasjonssøknaden inneholder taushetsbelagte opplysninger, dette kommenteres i eget vedlegg (Tilbyder må lage et eget vedlegg).

## Underleverandører (fyller kun ut dersom aktuelt):

Dersom kvalifiseringen søker oppnådd med underleverandør, fyll ut informasjon under:

### Underleverandør 1:

|  |  |
| --- | --- |
| Tilbyder  |  |
| Org.nr. |  |
| Kontaktperson |  |
| Telefon |  |
| E-postadresse |  |
| Postadresse |  |
| Poststed |  |

### Underleverandør 1 dekker følgende delkontrakt:

|  |  |
| --- | --- |
| Delkontrakt | Ja (sett kryss)  |
| Delkontrakt 1: Insulinpumpe med CGM – closed loop |  |
| Delkontrakt 2: Patchpumpe for insulin |  |
| Delkontrakt 3: Frittstående CGM |  |
| Delkontrakt 4: Properitært forbruksmateriell til eksisterende systemer |  |

### Underleverandør 2:

|  |  |
| --- | --- |
| Tilbyder |  |
| Org.nr. |  |
| Kontaktperson |  |
| Telefon |  |
| E-postadresse |  |
| Postadresse |  |
| Poststed |  |

### Underleverandør 2 dekker følgende delkontrakt:

|  |  |
| --- | --- |
| Delkontrakt | Ja (sett kryss)  |
| Delkontrakt 1: Insulinpumpe med CGM – closed loop |  |
| Delkontrakt 2: Patchpumpe for insulin |  |
| Delkontrakt 3: Frittstående CGM |  |
| Delkontrakt 4: Properitært forbruksmateriell til eksisterende systemer |  |

### Underleverandør 3:

|  |  |
| --- | --- |
| Tilbyder |  |
| Org.nr. |  |
| Kontaktperson |  |
| Telefon |  |
| E-postadresse |  |
| Postadresse |  |
| Poststed |  |

### Underleverandør 3 dekker følgende delkontrakt:

|  |  |
| --- | --- |
| Delkontrakt | Ja (sett kryss)  |
| Delkontrakt 1: Insulinpumpe med CGM – closed loop |  |
| Delkontrakt 2: Patchpumpe for insulin |  |
| Delkontrakt 3: Frittstående CGM |  |
| Delkontrakt 4: Properitært forbruksmateriell til eksisterende systemer |  |