



SAYI : 98177073 /934.01

4309

KONU: 5 KALEM MAKİNA TEÇHİZAT BAKIM ONARIM HİZMETİ ALIMI

1.07.2024

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise 5.07.2024 saat 10:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirilmeyecektir.
 - 2- Teklifte esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
 - 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrarı etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K hükümleri uygulanacaktır.
 - 4- İhaleye hile, desise, vahi, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
 - 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
 - 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
 - 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
 - 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
 - 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımlımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirilmeyecektir.
 - 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 5.07.2024 tarihinde saat 10:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- Bu piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TEKNİK SERVİS
	DAHİLİ : 1407 - 1406

İdare ve Mali Hizmetler Müdürü V.

				BU ALAN PİYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.		
SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ONARIM HİZMETİ 1009778049 KÜNYE NUMARALI DAMAR KAPAMA CİHAZI TAMİRİ	1	ADET			
2	ONARIM HİZMETİ 1009832966 KÜNYE NUMARALI KÜVÖZ TAMİRİ	1	ADET			
3	ONARIM HİZMETİ 1009984373 KÜNYE NOLU PERFÜZYON POMPASI TAMİRİ	1	ADET			
4	ONARIM HİZMETİ 1009984377 KÜNYE NOLU PERFÜZYON POMPASI TAMİRİ	1	ADET			
5	ONARIM HİZMETİ 1009023411 KÜNYE NUMARALI TIBBİ MONİTÖR CİHAZI TAMİRİ	1	ADET			
GENEL TOPLAM						

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.
NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR
NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME
BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.
<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PİYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA
	BURAYA KAŞE VE İMZA ATINIZ.
Bu piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.	

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIM
TEKNİK ŞARTNAMESİ
TALEP NO :129

Taşınır Adı	Marka	Model	Seri	Künye No	Üretim Yılı
PERFÜZYON POMPASI	MEDIMA	S2	0113766/12	1009984373	2012
PERFÜZYON POMPASI	MEDIMA	S2	0113765/12	1009984377	2012

Arıza tanımılaması :

- Hastanemiz yenidoğan yoğun bakım biriminde kullanılmakta olan yukarıda marka modeli belirtilen cihazların ; ekranında çizgiler çıkmakta cihaz açılmamakta ve kullanılamamaktadır.
- Tamir edilen kısım fatura tarihinden itibaren 1 yıl süre ile garantili olacaktır.
- Yapılan işin ve/veya değiştirilen parçaların açıkça belirtildiği **teknik servis raporu** düzenlenecektir
- Değiştirilen parçalar cihaz ile birlikte hastaneye iade edilecektir.
- Cihaz kargo ile gönderilmeyecek onarım yerinde yapılacaktır. Mümkün olmaz ise yüklenici firma kendi imkanları ile cihazın gidiş ve geliş nakliyesini yapacaktır. Taşıma esnasında oluşabilecek hasarların tazmini yüklenici firmaya aittir.
- Firma tamir işlemini en geç 10 gün içerisinde sonuçlandırmalıdır.
- Cihaz tamiri cihazın orijinal yapısını ve işleyişini bozmayacak şekilde yapılacak, cihazın var olan işlevlerinde hiçbir kayıp olmayacaktır. Kullanılan parçalar cihaz markası ile aynı/uyumlu ve orijinal olacaktır
- Fatura, servis raporu ve cihazın teslim yeri/adresi Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimidir
Telefon: 0.242.746 11 17,dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
- Teklif veren firmalar Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olduklarını, TS 12426 ve/veya TS 13703 standartlarını kapsayan belgelere sahip olduklarını gösterir evrakları, ÜTS firma no yazılı evrağı **fiyat teklifleri ile birlikte** sunmak zorundadırlar.
- Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1009984373 KÜNYE NOLU PERFÜZYON POMPASI TAMİRİ şeklinde olacaktır.
Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1009984377 KÜNYE NOLU PERFÜZYON POMPASI TAMİRİ şeklinde olacaktır.

27.06.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

27.06.2024
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

27.06.2024
Havva TEMİZ
Yenidoğan Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIMI
TEKNİK ŞARTNAMESİ
TALEP NO :128

Taşınır Adı	Marka	Model	Seri	Künye No	Üretim Yılı
KÜVÖZ	ERTUNÇ ÖZCAN	MAGIC LOGGIA	ML1401050118	1009832966	2015

Arıza tanımılaması :

- Hastanemizde yenidoğan yoğun bakım biriminde kullanılmakta olan yukarıda marka modeli belirtilen cihaz;
Sensör modülü yok , elektronik devre arızası , cihazı kapatıp- açınız şeklinde arıza vermektedir.
- Tamir edilen kısım fatura tarihinden itibaren 1 yıl süre ile garantili olacaktır.
- Yapılan işin ve/veya değiştirilen parçaların açıkça belirtildiği **teknik servis raporu** düzenlenecektir
- Değiştirilen parçalar cihaz ile birlikte hastaneye iade edilecektir.
- Cihaz kargo ile gönderilmeyecek onarım yerinde yapılacaktır. Mümkün olmaz ise yüklenici firma kendi imkanları ile cihazın gidiş ve geliş nakliyesini yapacaktır. Taşıma esnasında oluşabilecek hasarların tazmini yüklenici firmaya aittir.
- Firma tamir işlemini en geç 10 gün içerisinde sonuçlandırmalıdır.
- Cihaz tamiri cihazın orijinal yapısını ve işleyişini bozmayacak şekilde yapılacak, cihazın var olan işlevlerinde hiçbir kayıp olmayacaktır. Kullanılan parçalar cihaz markası ile aynı/uyumlu ve orijinal olacaktır
- Fatura, servis raporu ve cihazın teslim yeri/adresi Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimidir
Fatura e fatura ve/veya e arşivden alınmamaktadır. İş bitimi klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com adresine teknik servis formu ile birlikte gönderilecektir.
- Teklif veren firmalar Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olduklarını, TS 12426 ve/veya TS 13703 standartlarını kapsayan belgelere sahip olduklarını gösterir evrakları, ÜTS firma no yazılı evrağı **fiyat teklifleri ile birlikte** sunmak zorundadırlar.
- Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1009832966 KÜNYE NOLU KÜVÖZ TAMİRİ şeklinde olacaktır.

27.06.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

27.06.2024
Havva TEMİZ
Yenidoğan Sor.

27.06.2024
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIMI
TEKNİK ŞARTNAMESİ
TALEP NO :126

Taşıyıcı Adı	Marka	Model	Seri	Künye No	Üretim Yılı
DAMAR KAPAMA CİHAZI	PETAŞ	PETKOT600	273	1009778049	2009

Arıza tanımlaması :

- Hastanemiz ameliyathanesinde kullanılmakta olan damar kapama cihazı açılmamaktadır. Cihazın power kartında arıza bulunmaktadır. Yanmış bölgeleri vardır. Kart onarımı ya da değişimi yapılarak cihaz tüm fonksiyonlarıyla çalışır hale getirilecektir.
- Tamir edilen kısım fatura tarihinden itibaren 1 yıl süre ile garantili olacaktır.
- Yapılan işin ve/veya değiştirilen parçaların açıkça belirtildiği **teknik servis raporu** düzenlenecektir
- Değiştirilen parçalar cihaz ile birlikte hastaneye iade edilecektir.
- Cihaz kargo ile gönderilmeyecek onarım yerinde yapılacaktır. Mümkün olmaz ise yüklenici firma kendi imkanları ile cihazın gidiş ve geliş nakliyesini yapacaktır. Taşıma esnasında oluşabilecek hasarların tazmini yüklenici firmaya aittir.
- Firma tamir işlemini en geç 10 gün içerisinde sonuçlandırmalıdır.
- Cihaz tamiri cihazın orijinal yapısını ve işleyişini bozmayacak şekilde yapılacak, cihazın var olan işlevlerinde hiçbir kayıp olmayacaktır. Kullanılan parçalar cihaz markası ile aynı/uyumlu ve orijinal olacaktır
- Fatura, servis raporu ve cihazın teslim yeri/adresi Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimidir
Fatura e fatura ve/veya e arşivden alınmamaktadır. İş bitimi klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com adresine teknik servis formu ile birlikte gönderilecektir.
- Teklif veren firmalar Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olduklarını, TS 12426 ve/veya TS 13703 standartlarını kapsayan belgelere sahip olduklarını gösterir evrakları, ÜTS firma no yazılı evrağı **fiyat teklifleri ile birlikte** sunmak zorundadırlar.
- Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1009778049 KÜNYE NOLU DAMAR KAPAMA CİHAZI TAMİRİ şeklinde olacaktır.

26.06.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

26.06.2024
Emine AVCI
Ameliyathane Sor.

26.06.2024
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIMI
TEKNİK ŞARTNAMESİ
TALEP NO :127

Taşınır Adı	Marka	Model	Seri	Künye No	Üretim Yılı
TIBBİ MONİTÖR	ZONDAN	ZD120E	ZDW3953	1009023411	2011

Arıza tanımlaması :

- Hastanemiz acil servisinde kullanılmakta olan tıbbi monitör cihazı açılmamaktadır. Cihazın power kartında arıza bulunmaktadır. Kart onarımı ya da değişimi yapılarak cihaz tüm fonksiyonlarıyla çalışır hale getirilecektir.
- Tamir edilen kısım fatura tarihinden itibaren 1 yıl süre ile garantili olacaktır.
- Yapılan işin ve/veya değiştirilen parçaların açıkça belirtildiği **teknik servis raporu** düzenlenecektir
- Değiştirilen parçalar cihaz ile birlikte hastaneye iade edilecektir.
- Cihaz kargo ile gönderilmeyecek onarım yerinde yapılacaktır. Mümkün olmaz ise yüklenici firma kendi imkanları ile cihazın gidiş ve geliş nakliyesini yapacaktır. Taşıma esnasında oluşabilecek hasarların tazmini yüklenici firmaya aittir.
- Firma tamir işlemini en geç 10 gün içerisinde sonuçlandırmalıdır.
- Cihaz tamiri cihazın orijinal yapısını ve işleyişini bozmayacak şekilde yapılacak, cihazın var olan işlevlerinde hiçbir kayıp olmayacaktır. Kullanılan parçalar cihaz markası ile aynı/uyumlu ve orijinal olacaktır
- Fatura, servis raporu ve cihazın teslim yeri/adresi Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimidir
Fatura e fatura ve/veya e arşivden alınmamaktadır. İş bitimi klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com adresine teknik servis formu ile birlikte gönderilecektir.
- Teklif veren firmalar Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olduklarını, TS 12426 ve/veya TS 13703 standartlarını kapsayan belgelere sahip olduklarını gösterir evrakları, ÜTS firma no yazılı evrağı **fiyat teklifleri ile birlikte** sunmak zorundadırlar.
- Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1009023411 KÜNYE NOLU TIBBİ MONİTÖR TAMİRİ şeklinde olacaktır.

26.06.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

26.06.2024
Semra YILDIZ
Acil Ser. Sor

26.06.2024
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri