

T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi

SAYI: : 98177073 / 934.01

488

KONU: 2 KALEM TIBBİ CİHAZ TAMİRİ

17.04.2019

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **19.04.2019** 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.
- 2- Teklife 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 tekrerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştırılanların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **19.04.2019** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ONARIM HİZMETİ 1008919499 KÜNYE NUMARALI DELİCİ VE KESİCİ MOTOR (BEYİN CERRAHİ) TAMİRİ	1	ADET				
2	ONARIM HİZMETİ 1010009750 KÜNYE NUMARALI ENDOVİYON SİSTEMİ 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

.. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE /MZA

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BIYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIMI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

<i>Taahhüt Adı</i>	<i>Marka</i>	<i>Model</i>	<i>Seri</i>	<i>Künye No</i>	<i>Üretim Yılı</i>
DELİCİ VE KESİCİ MOTOR (BEYİN CERRAHİ)	AESCULAP	ANSPACH/SC2000	31330904	1008919499	2007

Arıza tanımlaması :

1. Beyin cerrahi motoru pediatrik kesici başlığı içinde uç sıkışmış çıkarılamamaktadır.
Başlık aksamı uç takılıp çıkarılabilecek şekilde çalışır hale getirilecektir.
2. Tamir edilen kısım fatura tarihinden itibaren 1 yıl süre ile garantili olacaktır.
3. Yapılan işin ve/veya değiştirilen parçaların açıkça belirtildiği teknik servis raporu düzenlenecektir
4. Değiştirilen parçalar cihaz ile birlikte hastaneye iade edilecektir.
5. Cihazın kargo ile gitmesi ve geri gönderilmesi durumunda kargo bedeli firmaya aittir. Garanti süresi içinde tekrar tamir durumunda da kargo bedeli firmaya aittir
6. Firma tamir işlemini en geç 10 gün içerisinde sonuçlandırmalıdır
7. Cihaz tamiri cihazın orijinal yapısını ve işleyişini bozmayacak şekilde yapılacak, cihazın var olan işlevlerinde hiçbir kayıp olmayacaktır. Kullanılan parçalar cihaz markası ile aynı orijinal olacaktır
8. 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
9. Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1008919499 KÜNYE NUMARALI DELİCİ VE KESİCİ MOTOR (BEYİN CERRAHİ) TAMİRİ şeklinde olacaktır.

16.04.2019
Emine AYCI
Ameliyathane Sor.

16.04.2019
Mehmet Emin
Teknik Ser. Sor.

16.04.2019
Kadir DEMİRTAŞ
Klinik Müh. Hiz. - Biyomedikal TKY

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIMI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

<i>Taahhüt Adı</i>	<i>Marka</i>	<i>Model</i>	<i>Seri</i>	<i>Künye No</i>	<i>Üretim Yılı</i>
ENDOVİZYON SİSTEMİ	STORZ MEDICAL	TELECAM SL II	MC646284	1010009750	2008

Kamera seri no : LC 727455-H

Arıza tanımlaması :

1. Kamera adaptörünün doksan derecelik baş kısmı vaka esnasında kendiliğinden gövdeden ayrılmaktadır.
2. Tamir edilen kısım fatura tarihinden itibaren 1 yıl süre ile garantili olacaktır.
3. Yapılan işin ve/veya değiştirilen parçaların açıkça belirtildiği teknik servis raporu düzenlenecektir
4. Değiştirilen parçalar cihaz ile birlikte hastaneye iade edilecektir.
5. Cihazın kargo ile gitmesi ve geri gönderilmesi durumunda kargo bedeli firmaya aittir. Garanti süresi içinde tekrar tamir durumunda da kargo bedeli firmaya aittir
6. Firma tamir işlemini en geç 10 gün içerisinde sonuçlandırmalıdır
7. Cihaz tamiri cihazın orijinal yapısını ve işleyişini bozmayacak şekilde yapılacak, cihazın var olan işlevlerinde hiçbir kayıp olmayacaktır. Kullanılan parçalar cihaz markası ile aynı orijinal olacaktır
8. 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
9. Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1010009750 KÜNYE NUMARALI ENDOVİZYON SİSTEMİ TAMİRİ şeklinde olacaktır.

17.04.2019
Emine AYCI
Ameliyathane Sor.

17.04.2019
Muzaffer ÇINAR
Teknik Servis Sor.

17.04.2019
Kadir DEMİRTAŞ
Klinik Müh. Hiz. - Biyomedikal TKY