

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 -556
KONU: 3 KALEM MAKİNA TECHİZAT BAKIM ONARIM İŞİ

22.06.2021

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.
Firmanız tarafından temini mümkün ise **24.06.2021** 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 tekrerr etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların 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 **24.06.2021** 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 ve Mali Hiz. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM	FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ONARIM HİZMETİ 1008450892 KÜNYE NOLU AMELİYAT LAMBASI TAMİRİ	1	ADET					
2	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZ ANONS SİSTEMİNİN TEMİRİNİN YAPILMASI(MALZEME İŞÇİLİK DAHİL)	1	ADET					
3	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK DANIŞMA ÖNÜ DESK TAMİRİNİN YAPTIRILMASI (80X80X20 CM EBATLARINDA)	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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIM
TEKNİK ŞARTNAMESİ
TALEP NO :107

<i>Taahhüt Adı</i>	<i>Marka</i>	<i>Model</i>	<i>Seri</i>	<i>Künye No</i>	<i>Üretim Yılı</i>
AMELİYAT LAMBASI	ÜZÜMCÜ	DUO LED 2	10119012125	1008450892	2014

Arıza tanımlaması :

- Lamba (tek başlık) başlığında bulunan ledler çalışmıyor. Lamba kontrol paneli, led modülleri ve iç kontrol kartının kontrol edilerek çalışır duruma getirilmesi gerekmektedir.
- 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.
- Cihazın kargo ile gitmesi ve geri gönderilmesi durumunda kargo bedeli firmaya aittir. İkinci madde de belirtilen bir yıllık garanti süresi içinde tekrar tamir durumunda da kargo bedeli 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 1008450892 KÜNYE NOLU AMELİYAT LAMBASI TAMİRİ şeklinde olacaktır.

16.06.2021
Adnan ERSOY
KM H - Biyomedikal Müh.

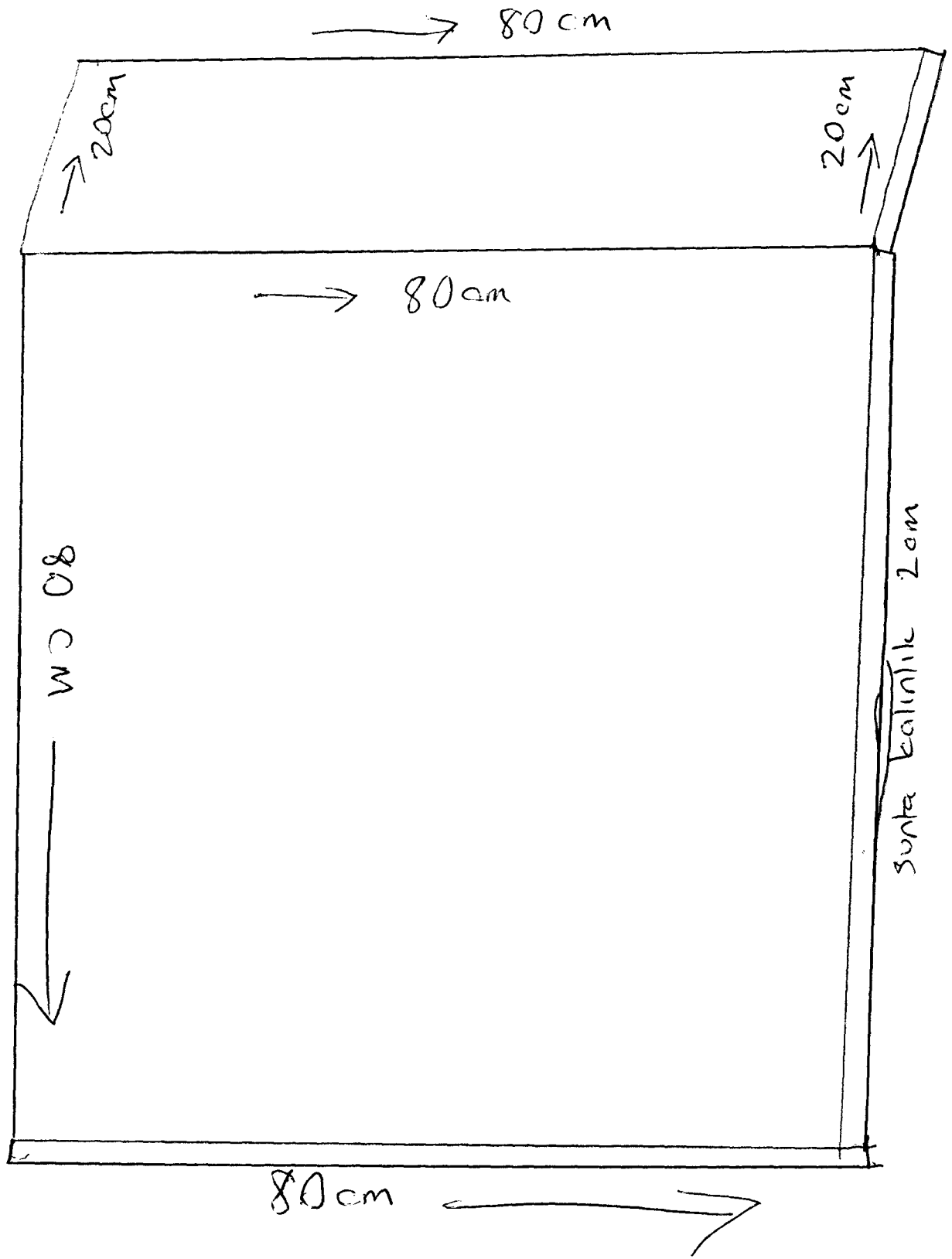
16.06.2021
Emine ANCI
Ameliyathane Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

ANONS SİSTEMİ TAMİRİ TEKNİK ŞARTNAMESİ:

1. Yerinde keşfi yapılacaktır.
2. B Blok anons sistemi bağlantıları olmasına rağmen tamamen çalışmamakta olup, malzeme işçilik dahil çalışır hale getirilmesi.
3. A ve C Blok çalışmakta olup, ses ve kalite ayarları yapılarak bakımlarının yapılması.
4. Komple anons sistemi sorunsuz çalışır halde teslim edilecektir.
5. Yapılacak işlemler malzeme, işçilik dahildir.
6. İş bitiminde güvenlik ve hastane yetkilileri huzurunda test edilip, teslim alınacaktır.

Muzaffer Ç. Ç. Ç.
Elektrik Teknisyeni



A. Adnan ÖZDEMİR

Altın