

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 675  
KONU: 4 KALEM TIBBİ CİHAZ BAKIM ONARIM İŞİ

27/05/2019

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 **29/05/2019** saat **11:00** '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 **Birim Bedel** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **29/05/2019** tarihinde saat **11:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **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	1009942276 KÜNYE NUMARALI TONOMETRE TAMİRİ	1	ADET				
2	1008761297 KÜNYE NUMARALI LITHOTRIPTER TAMİRİ	1	ADET				
3	1009742710 KÜNYE NUMARALI LITHOTRIPTER TAMİRİ	1	ADET				
4	1008952005 KÜNYE NUMARALI ETÜV CİHAZI TAMİRİ	1	ADET				
<b>GENEL TOPLAM</b>							

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](http://www.manavgatdh.gov.tr)

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

**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>
TONOMETRE	HUVITZ	HNT-7000	7NT0001510014	1009942276	2016

**Arıza tanımlaması :**

1. Başlat tuşu basmıyor, ölçümü başlatmıyor. Çeneyi hareket ettiren düğmede bazen çalışmıyor
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. 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.
6. Tamiri yapılarak hastaneye kargo ile geri gönderimde cihazda oluşacak hasarlar yüklenici firma tarafından karşılanır.
7. Firma tamir işlemini en geç 10 gün içerisinde sonuçlandırmalıdır
8. 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
9. 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
10. Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1009942276 KÜNYE NUMARALI TONOMETRE TAMİRİ şeklinde olacaktır.

24.05.2019  
Uz. Dr. Ömer ÖZTÜRK  
Göz Hast. Uzmanı

24.05.2019  
Muzaffer ÇINAR  
Teknik Ser. Sor.

24.05.2019  
Kadir DEMİRTAŞ  
Klinik Müh. Hiz. - Biyomedikal TKY

**MANAVGAT DEVLET HASTANESİ**  
**BIYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIM**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

<i>Taahhüt Adı</i>	<i>Marka</i>	<i>Model</i>	<i>Seri</i>	<i>Künye No</i>	<i>Üretim Yılı</i>
LITHOTRIPTER	US HEALTHCARE	INTRALITH ULTRA	U070-12009	1008761297	2012

**Arıza tanımı :**

- Cihaz açılıyor ancak ultrason kısmı çalışmıyor, onarılacaktır. Ultrasonik ve pnömatik elceklerin ikisinde çalışmıyor onarılacaktır. OHCUT ve USCUT kartları tamir edilecektir. Pedal bazı fonksiyonları yerine getirmemektedir, tamir edilecektir. Cihaz , pedal ve elcekler tüm fonksiyonları ile 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 gönderilecek ancak kargo ile geri alınmayacak yüklenici firma tarafından bizzat hastaneye getirilerek kullanıcı eğitimi verilecektir. (Cihazlar hastanemize başka bir hastaneden devir gelmiş olup daha önce ameliyathanede hiç kombine cihaz kullanılmadığından dolayı Üroloji hekimlerine kullanımı konusunda eğitim verilecektir)*
- Firma tamir işlemini en geç 10 gün içerisinde sonlandırmalıdır*
- 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*
- 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*
- Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1008761297 KÜNYE NUMARALI LITHOTRIPTER TAMİRİ şeklinde olacaktır.*

15.05.2019  
Emine M/CI  
Ameliyathane Sor.

15.05.2019  
Kadir DEMİRTAŞ  
Klinik Müh. Hiz. - Biyomedikal TKY

**MANAVGAT DEVLET HASTANESİ**  
**BIYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIMI**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

<b>Taahhüt Adı</b>	<b>Marka</b>	<b>Model</b>	<b>Seri</b>	<b>Künye No</b>	<b>Üretim Yılı</b>
LITHOTRIPTER	US HEALTHCARE	INTRALITH ULTRA	U070.11005	1009742710	2011

**Arıza tanımlaması :**

1. Cihaz hiç açılmamaktadır. Cihazın OHCUT kartında yanık elektronik devre elemanları vardır. Kart tamir edilecektir.  
Power sistemi arızalıdır tamir edilecektir. Ultrasonik ve pnömatik elceklerin ikisinde çalışmıyor onarılacaktır.  
Cihaz ve elcekler tüm fonksiyonları ile 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. Cihaz kargo ile gönderilecek ancak kargo ile geri alınmayacak yüklenici firma tarafından bizzat hastaneye getirilerek kullanıcı eğitimi verilecektir. (Cihazlar hastanemize başka bir hastaneden devir gelmiş olup daha önce ameliyathanede hiç kombine cihaz kullanılmadığından dolayı Üroloji hekimlerine kullanımı konusunda eğitim verilecektir)
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 1009742710 KÜNYE NUMARALI LITHOTRIPTER TAMİRİ şeklinde olacaktır.

15.05.2019  
Emine AVCI  
Ameliyathane Sor.

15.05.2019  
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>
ETÜV CİHAZI	ELEKTRO-MAG	M420BP	32954	1008952005	2002

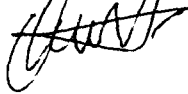
**Arıza tanımı:**

1. Etüv PID kontrollü dijital termostattan ayarlanamamaktadır. Set edilen değerde durmuyor, heater on ve safety therm lambaları sürekli yanıp sönüyor. Bazen ısı yükselmesine rağmen lambalar hiç yanmıyor. Cihaz tüm fonksiyonları ile test edilerek çalışır hale getirilecektir.

*Emniyet termostatu çalışması, rezistanslar, elektronik devre vs. 65 ve 80 derecede test edilecektir*

- 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. Garanti süresi içinde tekrar tamir durumunda da kargo bedeli firmaya aittir
- Tamiri yapılarak hastaneye kargo ile geri gönderimde cihazda oluşacak hasarlar yüklenici firma tarafından karşılanır.
- 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 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
- Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1008952005 KÜNYE NUMARALI ETÜV CİHAZI TAMİRİ şeklinde olacaktır.

23.05.2019  
Uz. Dr. Onur ORAL  
Patoloji Lab. Sor.



23.05.2019  
Muzaffer ÇINAR  
Teknik Sor. Sor.



23.05.2019  
Kadir DEMİRTAŞ  
Klinik Müh. Hiz. - Biyomedikal TKY

