

SAYI: :98177073 / 934.01  
KONU: 5 KALEM MAKİNE TEÇHİZAT BAKIM ONARIM HİZMETİ ALIMI

23/03/2022

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 **29/03/2022** saat **12:00** '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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.

**Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımınız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.**  
Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **29/03/2022** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faksxa **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yalçın AYMAK  
İdari ve Mali Hiz. Müd.V.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ONARIM HİZMETİ 1011670906 KÜNYE NOLU PERFÜZYON POMPASI TAMİRİ	1	ADET				
2	B BLOK ( YENİ BİNA ) HEMŞİRE ÇAĞRI SİSTEMİ BAKIM,TAMİR VE ONARIMININ YAPILMASI İŞİ	1	ADET				
3	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZDE KULLANILAN STAR MARKA ( 140518070 SC45E ) YER YIKAMA ROBOTUNUN GENEL BAKIM VE TAMİRATININ YAPILMASI ( VAKUM ARIZASI,GÜRÜLTÜLÜ ÇALIŞIYOR )	1	ADET				
4	STAR MARKA ( SC51E ) YER YIKAMA ROBOTUNUN GENEL BAKIM VE TAMİRATININ YAPILMASI ( SU SALIYOR )	1	ADET				
5	VİBER ( AS430C ) MARKA YER YIKAMA ROBOTUNUN GENEL BAKIMININ YAPILMASI	1	ADET				
<b>GENEL TOPLAM</b>							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin 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

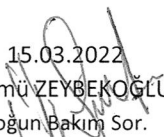
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
BİYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIMI  
TEKNİK ŞARTNAMESİ  
TALEP NO :85

Taşınır Adı	Marka	Model	Seri	Künye No	Üretim Yılı
PERFÜZYON POMPASI	MINDRAY	BenefusionSP1	60602813	1011670906	2016

**Arıza tanımılaması :**

1. Enjektör tutma mandalı kırık yenisi ile değişimi yapılacaktır.
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. İkinci madde de belirtilen bir yıllık 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/uyumlu ve 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. 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.
11. Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1011670906 KÜNYE NOLU PERFÜZYON POMPASI TAMİRİ şeklinde olacaktır.

  
15.03.2022  
Kadir DEMİRTAŞ  
KMH - Biyomedikal TKY

  
15.03.2022  
Ümmü ZEYBEKOĞLU  
Yoğun Bakım Sor.