

SAYI: : 98177073 / 934.01

-723

KONU: 6 KALEM MAKİNE TEÇHİZAT BAKIM ONARIM TAMİR İŞİ

03.09.2021

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **07.09.2021** 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 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 **07.09.2021** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faysa , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ahmet DEMİRTAŞ
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 1011018472 KÜNYE NOLU TIBBİ MÖNİTÖR TAMİRİ	1	ADET				
2	ONARIM HİZMETİ 1011670915 KÜNYE NOLU PERFÜZYON POMPASI TAMİRİ	1	ADET				
3	HASTANEMİZ EKG BİRİMİ SİRAMEYİK TAMİRİNİN YAPIMI	1	ADET				
4	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZ B BLOK KAZAN DAİRESİ YANI ALÜMİNYUM GİRİŞ KAPISI VE MORG KORİDOSU TARAFINDAKİ ALÜMİNYUM GİRİŞ KAPILARININ TAMİR YAPILMASI	2	ADET				
5	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZDE KULLANILAN RİSO MARKA RZ230EP MODEL BASKI MAKİNESİNİN TAMİRİNİN YAPTIRILMASI	1	ADET				
6	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZ AMELİYATHANE BİRİMİNE TÜM İŞÇİLİK VE MALZEME DAHİL LAVABO TAKILMASI İŞİ	1	ADET				
GENEL TOPLAM							

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/al/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şetale 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 :155

Taşınır Adı	Marka	Model	Seri	Künye No	Üretim Yılı
TIBBİ MONİTÖR	TMS	FX1	TMS-FX1-283	1011018472	2016

Arıza tanımlaması :

1. Besleme ünitesi arızalı bataryadan çalışıyor 220 volt ile 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. 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 1011018472 KÜNYE NOLU TIBBİ MONİTÖR TAMİRİ şeklinde olacaktır.

26.08.2021
Kadir DEMİRTAŞ
KMH - Biyomedikal TKY

26.08.2021
Ümmü ZEYBEKÇİ
Yoğun Bakım Sor.

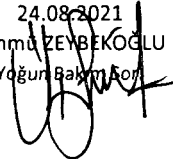
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIM
TEKNİK ŞARTNAMESİ
TALEP NO :151

<i>Taahhüt Adı</i>	<i>Marka</i>	<i>Model</i>	<i>Seri</i>	<i>Künye No</i>	<i>Üretim Yılı</i>
PERFÜZYON POMPASI	MINDRAY	BenefusionSP1	60602498	1011670915	2016

Arıza tanımlaması :

1. Şırınga klepesinin bağlı olduğu kafa kısmı kırık komple yenisi ile değişecek.
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 1011670915 KÜNYE NOLU PERFÜZYON POMPASI TAMİRİ şeklinde olacaktır.


24.08.2021
Kadir DEMİRTAŞ
KMH - Biyomedikal TKY

24.08.2021
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Aor.


EKG BİRİMİNE AİT ARIZALI SİRAMATİK MAKİNASININ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-YAZICI KISMINDA ARIZA VAR.

2-KAPAK KAPANMIYOR.

3-KIRIK VEYA DIŞLI OLABİLİR.

4-MALZEME TAMİRİ VEYA YAZICI KISMI DEĞİŞEBİLİR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Şener AKTEMUR

