

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 6 KALEM CİHAZ BAKIM ONARIM İŞİ

01/07/2019

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **03/07/2019** saat **15:00** '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 tekrerrr 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.

Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız

Birim Bedel

üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka

03/07/2019

tarihinde saat

15:00

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	PERİYODİK BAKIM VE ONARIM HİZMETİ 1009008279 KÜNYE NUMARALI DOKU CİHAZI TAMİRİ	1	ADET				
2	PERİYODİK BAKIM HİZMETİ 1010662211 KÜNYE NUMARALI SU ARITMA	1	ADET				
3	ONARIM HİZMETİ 1010294245 KÜNYE NUMARALI DELİCİ VE KESİCİ MOTOR (ORTOPEDİ) TAMİRİ	1	ADET				
4	LEXMARK MARKA MX310DN MODEL FOTOKOPİ VE FAKS MAKİNASININ TAMİRİ	1	ADET				
5	HASTANEMİZDE KULLANILMAKTA OLAN RISO MARKA RZ 230 MODEL 81762884 S NOLU BASKI MAKİNASININ TAMİR VE GENEL BAKIM YAPIMI	1	ADET				
6	GÜVENLİK KAMERA KAYIT CİHAZLARININ TAKİM VE TAMİRİ	4	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/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 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 (ORTOPEDİ)	SYNTHES	BATTERY OSCILLATOR II	102139	1010294245	2016

Arıza tanımlaması :

1. Kesici uç takılan 8 pinli kısmı kırılmıştır 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. Garanti süresi içinde tekrar tamir durumunda da kargo bedeli 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 1010294245 KÜNYE NUMARALI DELİCİ VE KESİCİ MOTOR (ORTOPEDİ) TAMİRİ şeklinde olacaktır.

30.05.2019
Emin AVCI
Ameliyathane Sor.

30.05.2019
Muzafer ÇINAR
Teknik Servis Sor.

30.05.2019
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>
SU ARITMA	AQUALINE	HF30P	1506160085	1010662211	2016

Bakım tanımlaması :

1. Yerinde bakım yapılacak ve bakımda aşağıdaki ürünler yüklenici firma tarafından temin edilerek değiştirilecektir.

Mixped reçinesi	25 litre
İnline kartuş filitre	1 adet
İnline GAC filitre	1 adet
İnline karbon filitre	1 adet
100'lük membran	1 adet

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 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. Firma bakım işlemini başladığı gün içerisinde sonuçlandırmalıdır

7. Cihaz bakımı 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 PERİYODİK BAKIM HİZMETİ 1010662211 KÜNYE NUMARALI SU ARITMA şeklinde olacaktır.

26.06.2019
Uz. Dr. Onur ORAL
Patoloji Lab. Sor.

26.06.2019
Kadir DEMİRTAŞ
KMH - Biyomedikal TKY

26.06.2019
Şerife ÖZCAN
Teknik Ser. Sor. - Biyomedikal Müh.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIMI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

Taahhüt Adı	Marka	Model	Seri	Künye No	Üretim Yılı
DOKU TAKİP CİHAZI	LEICA MICROSYSTEM	ASP300S	3938	1009008279	2011

Arıza tanımlaması :

1. Alkol çekerken takılıyor, çekmiyor boşaltırken cihaz otomatik kapatıyor. Yıllık bakımı yapılacaktır. Bakımda yapılacaklar aşağıdaki gibi olup tüm malzeme yüklenici firmaya aittir.

- 1- Cihazın solüsyon valfleri sökölüp bakımları ve temizlikleri yapılacaktır.
- 2- Cihazın hava valfleri sökölerek bakımları ve temizlikleri yapılacaktır.
- 3- Cihazın bidon oringleri tamamı mutlaka yenisi takılarak değiştirilecektir.
- 4- Cihazın bidon kapak contalarının tamamı yenisi takılarak değiştirilecektir.
- 5- Cihazın hava valfi filtresi yenisi takılarak değiştirilecektir.
- 6- Cihazın retort hazne valfi yenisi takılarak değiştirilecektir.
- 7- Cihazın ana pompa motoru vakum ve basınç performansı kontrol edilip gerekiyorsa pompa motoru bakımı yapılacaktır.
- 8- Cihazın rotary valfi komple sökölerek parçaları temizlenip bakımı yapılacaktır.
- 9- Cihazın retort kapak ve parafin kapakları hava kaçağı olup olmadığı kontrol edilecektir.
- 10- Cihazın soğutma fanları ve dış temizliği yapılacaktır.
- 11- Cihazın tüm bakımı tamamlandıktan sonra servis modunda vakum ve basınç performans testi kontrol edilip çalışır durumda teslim edilecektir.

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 PERİYODİK BAKIM ve ONARIM HİZMETİ 1009008279 KÜNYE NUMARALI DOKU TAKİP CİHAZI TAMİRİ şeklinde olacaktır.

08.02.2019
Uz. Dr. Ömer ORAL
Patoloji Lab. Sor.

08.02.2019
Kadir DEMİRTAŞ
KMH - Biyomedikal TKY

08.02.2019
Şerife ÖZCAN
Teknik Ser. Sor. - Biyomedikal Müh.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
FOTOKOPİ VE FAKS MAKİNASININ TAMİR VE GENEL BAKIMI İŞİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

KONU: Genel olarak bu şartname hastanemizde eczanesinde kullanılan LEXMARK marka MX310dn model fotokopi ve faks makinasının tamir ve genel bakım işini kapsamaktadır.

1. Fotokopi ve Fax olarak kullanılan cihazın yerinde keşfi yapılarak kapağının tam oturmaması, silik çıkartma ve kağıt sıkıştırma gibi arızaların tamiri için fiyat belirlenecek.
2. Cihazda kullanılan yıpranmış deforme olan parçalar belirlenip aynı kalitede değişebilen parçalar belirlenecek ve birim fiyatlarının listesini verilecek.
3. Verilen fiyat teklifine istinaden hastaneden onay geldikten sonra işlem yapılacak
4. Cihazın genel temizliği ve çekim netlik ayarları yapılacak.
5. Cihaz bakım sonrasında değişen parçalar bir yıl garanti kapsamında olacak.
6. Cihaz arıza yaptığında (Değişmeyen parça hariç) bir yıl boyunca tamirini ücretsiz yapma garantisini verecek.
7. Cihaz bakım sonrasında İş bitiminde çalışır halde teslimi yapılacak ve değişen eski parçalar hastaneye teslim edilecek.

Muzafer ÇINAR
Elektrik Teknisyeni

Şerife ÖZCAN
Tek. Sery. Sor.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BASKI MAKINASININ TAMİR VE GENEL BAKIMI İŞİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

KONU: Genel olarak bu şartname hastanemizde kullanılan RZ 230 baskı makinasının tamir ve genel bakım işini kapsamaktadır.

1. Baskı makinası yerinde keşfi yapılarak silik çıkartma ve kağıt sıkıştırma gibi arızaların tamiri için fiyat belirleyecek.
2. Baskı makinasında kullanılan yıpranmış deforme olan parçalar belirlenip aynı kalitede değişebilen parçalar belirlenecek ve birim fiyatlarını listesini verecek.
3. Verilen fiyat teklifine istinaden hastaneden onay geldikten sonra işlem yapılacak
4. Baskı makinasının genel temizliği ve çekim netlik ayarları yapılacak.
5. Baskı makinası bakım sonrasında değişen parçalar bir yıl garanti kapsamında olacak.
6. Baskı makinası arıza yaptığıında (Değişmeyen parça hariç) bir yıl boyunca tamirini ücretsiz yapma garantisini verecek.
7. Baskı makinası bakım sonrasında İş bitiminde çalışır halde teslimi yapılacak ve değişen eski parçalar hastaneye teslim edilecek.

Muzaffer ÇINAR
Elektrik Teknisyeni

Şerife ÖZCAN
Tek. Serv. Sor.