

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

877

KONU: 2 KALEM TIBBİ CİHAZ BAKIM ONARIM İŞİ

25/07/2019

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 **26/07/2019** 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 tekrerrür 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 **26/07/2019** 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	FIYAT	TOPLAM FİYAT
1	ONARIM HİZMETİ 1014094826 KÜNYE NUMARALI RÖNTGEN CİHAZI - DİJİTAL TAMİRİ	1	ADET					
2	ONARIM HİZMETİ 1007994681 KÜNYE NUMARALI TONOMETRE TAMİRİ	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

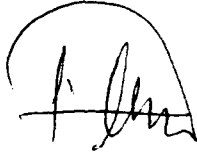
e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BIYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIM
TEKNİK ŞARTNAMESİ

Taşınır Adı	Marka	Model	Seri	Künye No	Üretim Yılı
RÖNTGEN CİHAZI - DİJİTAL	DR-RAD	X3-C	12041	1014094826	2012

Arıza tanımlaması :

- Cihaz ilk açılışta sürekli eski tarih yazmaktadır, çekilmiş görüntüler pacs sistemine aktarılamamaktadır, sürekli yazılımsal kilitlemeler yaşanmaktadır.Örneğin Akciğerden - batın filmine geçerken cihaz donuyor sürekli açıp kapatılmak zorunda kalınmaktadır.
Cihazın freni çalışmamaktadır, kolimatör sürekli açık kalmaktadır.
Röntgen tüpü aşağı ve yukarıya hareket ettirilememektedir, sürekli kendini kilitlemektedir
Cihazın motor ve ana hattında ve halatta sıkıntılar vardır giderilecektir.
- 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 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.
- 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 1014094826 KÜNYE NUMARALI RÖNTGEN CİHAZI - DİJİTAL TAMİRİ şeklinde olacaktır.



19.06.2019
Soner YAZICI
Radyoloji Sor.



19.06.2019
Şerife ÖZCAN
Teknik Ser. Sor. - Biyomedikal Müh.



19.06.2019
Kadir DEMİRTAŞ
Klinik Müh. Hiz. - Biyomedikal TKY

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BIYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIMI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

Taahhüt Adı	Marka	Model	Seri	Künye No	Üretim Yılı
TONOMETRE	NIDEK	NT-2000	24413	1007994681	2001

Arıza tanımlaması :

1. Yüksek ölçüm yapıyor, bazen ölçüm yapmıyor, OVR hatası veriyor, kalibrasyonu yapılacak sertifika ve etiket düzenlenecek
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. 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 1007994681 KÜNYE NUMARALI TONOMETRE TAMİRİ şeklinde olacaktır.

18.07.2019
Uz. Dr. Ömer ÖZTÜRK
Göz Hast. Uzmanı

18.07.2019
Kadir DEMİRTAŞ
KMH - Biyomedikal TKY

18.07.2019
Şerife ÖZCAN
Teknik Ser. Sor. - Biyomedikal Müh.