

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

SAYI: 98177073 / 934 01

1342

KONU: 5 KALEM MAKİNA TEÇHİZAT BAKIM ONARIM İŞİ

23/11/2021

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **26/11/2021** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ 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 tekrür 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.
- 9- Doğrudan temin usulu alımı yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **26/11/2021** tarihinde saat **10:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan 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 1009249041 KÜNYE NOLU DEFİBRİLLATÖR CİHAZI TAMİRİ	1	ADET				
2	PAGER CİHAZLARIN TAMİR EDİLMESİ	3	ADET				
3	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZ ANONS SİSTEMİNİN TAMİRİNİN YAPILMASI	1	ADET				
4	HASTANEMİZ A VE B BLOKTA BULUNAN HEMŞİRE ÇAĞRI SİSTEMLERİ ÇAĞRI BUTONLARININ YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK BOZUK OLANLARIN MALZEME DAHİL TAMİR EDİLEREK SİSTEMİN TAM ÇALIŞABİLİR ŞEKİLDE TESLİM EDİLMESİ	1	ADET				
5	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZ GÖĞÜS HASTALIKLARI POLİKLİNİĞİNDE KULLANILAN BEKO MARKA BK7751T MODEL BUZDOLABININ BUZLUĞUNUN TAMİRİNİN YAPTIRILMASI	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/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

ANONS SİSTEMİ TAMİRİ TEKNİK ŞARTNAMESİ:

1. Yerinde keşfi yapılacaktır.
2. B Blok anons sistemi bağlantıları olmasına rağmen tamamen çalışmamakta olup, malzeme işçilik dahil çalışır hale getirilmesi.
3. A ve C Blok çalışmakta olup, ses ve kalite ayarları yapılarak bakımlarının yapılması.
4. A.B.C Blokların ses ve kalite ayarları yerlerine gidilerek kontrol edilip, her bloğa eşit olacak kalitede ayarlanıp denenecek.
5. Komple anons sistemi sorunsuz çalışır halde teslim edilecektir.
6. Yapılacak işlemler malzeme, işçilik dahildir.
7. İş bitiminde güvenlik ve hastane yetkilileri huzurunda test edilip, teslim alınacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Şevk BAZAN TANALIM
İşletme Birim Başkanı

Muratlar GÖVME
Elek. Teknis.
M. GÖVME



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

3 ADET PAGER CİHAZI TAMİRİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tamir edilecek PAGER cihazları bilgi işlemden teslim alınacaktır.
2. Arızası giderilen cihazlar birimimize teslim edilerek test edilecektir.
3. Arızası giderilemeyecek durumda olan cihazlar için firma teknik servis raporu düzenleyerek bilgi işlem birimine teslim edecektir.

Aygün TAŞCI

Bilgisayar müh.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMEDİKAL TEKNİK HİZMET ALIM
TEKNİK ŞARTNAMESİ
TALEP NO :203

Taahhüt Adı	Marka	Model	Seri	Künye No	Üretim Yılı
DEFİBRİLLATÖR CİHAZI	NIHON KOHDEN	TEC-7631K	208	1009249041	2003

Arıza tanımlaması :

- Hiç açılmamaktadır, bataryasında yenisi ile değiştirilecektir.
(AC ışığı, şarj etme ışığı yanıyor, bir süre sonra pil doldu ışığı yanıyor şarj etme ışığı sönüyor fakat cihaz açılmıyor)
- 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. İkinci madde de belirtilen bir yıllık garanti süresi içinde tekrar tamir durumunda da kargo bedeli 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/uyumlu ve 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
- 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.
- Fatura içeriği ONARIM HİZMETİ 1009249041 KÜNYE NOLU DEFİBRİLLATÖR CİHAZI TAMİRİ şeklinde olacaktır.

22.11.2021
Kadir DEMİRTAŞ
KMH - Biyomedikal TKY

22.11.2021
Hasan DAŞ
Acil Servis Sor.