



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20233917

İLAN

12/07/2023 00:00:00

HASTANEMİZ AŞAĞIDA BELİRTİLEN CİHAZ / ALET / MALZEMENİN BAKIM ONARIM HİZMETİ,

TEKLİF ALMA SURETİYLE SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN **18/07/2023 TARİHİ, SAAT 13:00**

E KADAR EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) GETİRMELERİ VEYA AŞAĞIDAKİ NUMARAYA FAKSLA BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

BAYRAM ŞAKAR

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

MAL / HİZMET

MİKTAR

İSTEK NEDENİ

MAL / HİZMET	MİKTAR	İSTEK NEDENİ
1 OCT CİHAZI BAKIM ONARIMI (PARÇA DEĞİSİMİ DAHİL)	1,00 ADET	ANJİO OCT SAĞ SOL GÖZ GEÇİŞLERİ SIRASINDA "ACQUISITION CURRENTLY NOT POSSIBLE" ARIZASI VERİYOR. "SELECT EYE LATERALITY (OD/OS) MANUALLY ! HATASI" <input type="checkbox"/> SORUMLU FİRMA OCULAMED

Marka/Model /Seri No : SICIL NO: 170000175
REFERANS NO: RF17000175
DEMİRBAŞ ADI: OCT TARAMALI RETINA ANJIOGRAFI CİHAZI (HEIDELBERG/ SPECTRALIS OCT BLUEPEAK CİHAZI)(ILACSIZ OCT ÇEKİMİ CİHAZI)
MARKA-MODEL: HEIDELBERG
SERİ NO:
Ayn No: 56720Ozel Dno:
TKKY NOTU:
ZİMMET: AYLİN YAMAN - 25/12/2020
BULUNDUĞU YER: GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.(GÖZ HASTALIKLARI A.D.)
TEDARİKÇİ ADI: NOVARTIS A.S.
ALIM FİYATI: 96495
GARANTİ: - (-)
FATURA: 2581 - 08/02/2017
KESİN KABUL NO: 2017 - 1441
GARANTÖR ADI:.

TEKLİF NO 20233917

ÖDEME SÜRESİ

NOT : ÖDEME VADESİ 90 GÜNDÜR

MÜRACAT : CEREN KURT

E_MAIL : ceren.kurt@deu.edu.tr

TEL :

FAX : (0 232) 412 24 27 – 412 21 93

NOT :Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20233917

İLAN

12/07/2023 00:00:00

HASTANEMİZ AŞAĞIDA BELİRTİLEN CİHAZ / ALET / MALZEMENİN BAKIM ONARIM HİZMETİ,

TEKLİF ALMA SURETİYLE SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN **18/07/2023 TARİHİ, SAAT 13:00**

'E KADAR EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) GETİRMELERİ VEYA AŞAĞIDAKİ NUMARAYA FAKSLA BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

BAYRAM ŞAKAR

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

MAL / HİZMET

MİKTAR

İSTEK NEDENİ

Arıza No : 408093

TEKLİF NO 20233917

ÖDEME SÜRESİ

NOT : ÖDEME VADESİ 90 GÜNDÜR

MÜRACAT : CEREN KURT

E_MAIL : ceren.kurt@deu.edu.tr

TEL :

FAX : (0 232) 412 24 27 – 412 21 93

NOT :Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

FORM NO: MYS_0023