



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20246624

İLAN

30/10/2024 00:00:00

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

TEKLİF ALMA SURETİYLE SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 08/11/2024 TARİHİ, SAAT 16:00

'E KADAR EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) ELDEN GETİRMELERİ VEYA İLGİLİ PERSONELİN E-POSTA ADRESİNE BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

BEDİHA ÖZARSLAN

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

MAL / HİZMET

MİKTAR

İSTEK NEDENİ

1	ACIL HEMSİRE ÇAĞIRMA ANONSU TAMIRI	3,00 ADET	1.blok 3.kat hemşire çağrı arızalı / 3.blok 5.kat hemşire çağrı arızalı / 1.blok 2.kat hemşire çağrı arızalı
---	------------------------------------	-----------	--

Marka/Model /Seri No :

SICIL NO:
REFERANS NO:
DEMİRBAŞ ADI: HEMŞİRE ÇAĞRI SİSTEMİ
MARKA-MODEL: 01.BLOK 03.KAT ZKR AİDATA J3160, KABLOLU
SERİ NO: 20051011
Ayn No: 89228Ozel Dno:
TKKY NOTU:
ZİMMET: -
BULUNDUĞU YER: 1.BLOK 3 KAT GÖZ SERVİSİ
TEDARİKÇİ ADI:
ALIM FİYATI:
GARANTİ: H - (- 01/06/2022)
FATURA: -
KESİN KABUL NO: -
GARANTÖR ADI: / SICIL NO:
REFERANS NO:
DEMİRBAŞ ADI: HEMŞİRE ÇAĞRI SİSTEMİ
MARKA-MODEL: 01.BLOK 05.KAT ZKR AİDATA J3160, KABLOLU
SERİ NO: 19111495
Ayn No: 89226Ozel Dno:
TKKY NOTU:
ZİMMET: -
BULUNDUĞU YER: 1.BLOK 5 KAT DAHİLİYE 2 SERVİSİ
TEDARİKÇİ ADI:
ALIM FİYATI:

TEKLİF NO 20246624

ÖDEME SÜRESİ 90

NOT : 20246624 NO LU TEKLİF MEKTUBU

MÜRACAT : NUR NAZİKE DEMİRBAŞ

E_MAIL nurnazike.demirbas@deu.edu.tr

TEL :

NOT :Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

FORM NO: MYS_0023



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20246624

İLAN

30/10/2024 00:00:00

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

TEKLİF ALMA SURETİYLE SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN **08/11/2024 TARİHİ, SAAT 16:00**

'E KADAR EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) ELDEN GETİRMELERİ VEYA İLGİLİ PERSONELİN E-POSTA ADRESİNE BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

BEDİHA ÖZARSLAN

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

MAL / HİZMET

MİKTAR

İSTEK NEDENİ

GARANTİ: H - (- 01/06/2022)

FATURA: -

KESİN KABUL NO: -

GARANTÖR ADI: / SICIL NO:

REFERANS NO:

DEMİRBAŞ ADI: HEMŞİRE ÇAĞRI SİSTEMİ

MARKA-MODEL: 01.BLOK 02.KAT ZKR AİDATA J3160, KABLOLU

SERİ NO: 20051016

Ayn No: 89229Ozel Dno:

TKKY NOTU:

ZİMMET: -

BULUNDUĞU YER: 1.BLOK 2 KAT KARDİYOLOJİ SERVİSİ

TEDARİKÇİ ADI:

ALIM FİYATI:

GARANTİ: H - (- 01/06/2022)

FATURA: -

KESİN KABUL NO: -

GARANTÖR ADI:.

Arıza No : 441859 / 441860 / 441867

TEKLİF NO 20246624

ÖDEME SÜRESİ 90

NOT : 20246624 NO LU TEKLİF MEKTUBU

MÜRACAT : NUR NAZİKE DEMİRBAŞ

E_MAIL nurnazike.demirbas@deu.edu.tr

TEL :

NOT : Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

FORM NO: MYS_0023

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu Teknik Şartname ile birlikte aşağıdaki malzeme(ler) alınacaktır.

542.0258.001 ACIL HEMSİRE CAGIRMA ANONSU TAMIRI	ADET	3
---	------	---

1. GENEL ÖZELLİKLER

2. DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(12293) ACIL HEMSİRE CAGIRMA ANONSU TAMIRI

Açıklama : ACIL HEMSİRE CAGIRMA ANONSU TAMIRI

- Arızalı cihazın tamirini yapacak olan firmalar, arızalı cihazın yetkili servisi olduğunu veya TSE den alınmış Cihazın/sistemin tamiri yapabilir yeterlilik belgesi ile belgelendireceklerdir.
- Yüklenici firma, tamiri gerçekleştirilen cihaz için tamir ve tamir aşamasındaki işçilik hatalarına karşı (sarf malzemeleri ve kullanıcı kaynaklı hasarlar hariç) en az 6 ay garanti taahhütnamesi vereceklerdir.
- İstekli firma cihazın arıza tespitini bölümde veya Klinik Mühendislik Biriminde yapacaktır.Arıza tespiti için cihazın firmaya gönderilmesi zorunlu olduğu durumda ise Klinik Mühendislik tarafından teslim tutanağı düzenlenecek ve firma yetkilisi cihazı klinik mühendislikten teslim edilecektir. Arıza tespiti amaçlı cihaz firmaya ayrıca kargoyla gönderilmez.
- İstekli firma; arıza tespiti yaparken cihaz üzerinde inceleme yapmak isterse; cihazın kullanıcı personeli veya Klinik Mühendislik Biriminin görevlendireceği personel gözetiminde bu işlemi gerçekleştirebilecektir.
- İstekli firma; inceleme işleminden sonra cihazın tüm fonksiyonlarını yerine getirebilmesi için detaylı arıza tespiti yapmalı ve onarımında yapılacak işlemler ayrıntılı şekilde teklifle beraber teknik rapor olarak ibraz etmelidir.
- İhtiyaç duyulan onarım sonrasında, cihazın işlevsel ve fiziksel olarak %100 çalışmasını sağlamalıdır. Tespit edilen arızalar giderilecek, varsa kalibrasyon işlemleri yapılacak, cihazın tüm fonksiyonları eksiksiz çalışır durumda teslim edilecektir. Yapılan işlemlerden ek bir ücret talep edilmeyecektir.
- Yapılacak kısmi onarım kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- Cihazın onarımı sonrası yapılan işlemlerin yer aldığı teknik servis formu veya teknik bilgilendirme formu kabul sırasında teslim edilecektir.
- Yüklenici firma, tamir sonrası teslimat aşamasında cihazın tüm fonksiyonlarının çalıştığını, kullanıcı personel veya Klinik Mühendislik Biriminin görevlendireceği personele kontrol ettirerek teslimat işlemini gerçekleştirecektir.
- Teklif edilen onarım hizmeti onaydan itibaren 5 (beş) iş günü içerisinde tamamlanacaktır. Cihazın onarımı için yurtdışından parça gerekmesi durumunda bu süre hastane idaresinin onayı ve belgelendirilmek koşuluyla uzatılabilir.

