



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20252625

İLAN

06/05/2025 00:00:00

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

TEKLİF ALMA SURETİYLE SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 07/05/2025 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	HOLTER CİHAZI ONARIMI	1,00 ADET	ABPM cihazı (firma ana kart değişimi yapılacağını söyledi)
---	-----------------------	-----------	--

Marka/Model /Seri No : SICIL NO: 160004449
REFERANS NO: RF16004449
DEMİRBAŞ ADI: AMBULATOR KAN BASINCI MONİTORU (TANSİYON HOLTER CİHAZI) / (MOBİL GRAPH / ABPM CLASSIC)
MARKA-MODEL: MOBİL GRAPH ABPM CLASSIC
SERİ NO: C24657
Ayn No: 54477Özel Dno:
TKKY NOTU:
ZİMMET: ALPER SOYLU - 02/11/2016
BULUNDUĞU YER: ÇOCUK NEFROLOJİSİ POLK.()
TEDARİKÇİ ADI: BERK SAĞLIK ÜRÜNLER PAZ..SAN.VE TİC.LTD.ŞTİ.
ALIM FİYATI: 4082,4
GARANTİ: H - (25/10/2016 - 25/10/2019)
FATURA: -
KESİN KABUL NO: 2016 - 11939
GARANTÖR ADI:.
Arıza No : 460103

TEKLİF NO 20252625
ÖDEME SÜRESİ 90
NOT : 20252625 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.

541.0405.001	HOLTER CİHAZI ONARIMI	ADET	1
--------------	-----------------------	------	---

1. GENEL ÖZELLİKLER

2. DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(12635) HOLTER CİHAZI ONARIMI

Açıklama : HOLTER CİHAZI ONARIMI

1. Arızalı cihazın tamirini yapacak olan firmalar, arızalı cihazın yetkili servisi olduğunu belgelendireceklerdir.
2. Yüklenici firma, tamiri gerçekleştirilen cihaz için tamir ve tamir aşamasındaki işçilik hatalarına karşı (sarf malzemeleri ve kullanıcı kaynaklı hasarlar hariç) onarım yapılan cihaz ve/veya yedek parça değişimi yapılan malzemeler için en az 6(altı) aylık garanti taahhütnamesi verecektir.
3. 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.
4. İstekli firma; arıza tespiti yaparken bulunduğu alanda yapabiliyorsa cihazın kullanıcı personeli veya Klinik Mühendislik Biriminin görevlendireceği personel gözetiminde bu işlemi gerçekleştirecektir. Yapamıyorsa hastane idaresinin onay vermesi halinde kendi servisinde arıza tespiti yapacaktır.
5. İstekli firma; inceleme işleminden sonra cihazın tüm fonksiyonlarını yerine getirebilmesi için detaylı arıza tespiti yapmalı ve onarımında yapılacak işlemler ayrıntılı şekilde düzenlediği teknik servis arıza tespit formunda belirtilecek ve ayrıca fiyat teklifi ile birlikte hastane idaresine ibraz etmelidir.
6. Firma sipariş almadan onarım yapmamalıdır, yapması durumunda; oluşabilecek olumsuz durumlar için tutanak tutularak cezai işlem başlatılır. İhtiyaç duyulan onarım sonrasında, cihazın işlevsel ve fiziksel olarak %100 çalışmasını sağlamalıdır. Tespit edilen arızalar giderilecek, varsa fonksiyonel kalibrasyon işlemleri yapılacak, cihazın tüm fonksiyonları eksiksiz çalışır durumda teslim edilecektir. Yapılan işlemlerden ek bir ücret talep edilmeyecektir.
7. Yapılacak kısmi onarım kesinlikle kabul edilmeyecektir.
8. Cihazın onarımı sonrası yapılan işlemlerin yer aldığı teknik servis formu veya teknik bilgilendirme formu kabul sırasında teslim edilecektir.
9. Yüklenici firma, tamir sonrası teslimat aşamasında cihazın tüm fonksiyonlarının çalıştığını, kullanıcı personel veya Klinik Mühendislik Biriminin görevlendireceği personele kontrol ettirerek teslimat işlemini gerçekleştirecektir.
10. 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.

N.A