



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20265111

İLAN

18/08/2026 00:00:00

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

TEKLİF ALMA SURETİYLE SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN **24/08/2026 TARİHİ, SAAT 10:00**

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

KADRIYE SOYLU

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

MAL / HİZMET

MİKTAR

İSTEK NEDENİ

1	AMELİYAT MASASI ONARIMI	4,00 ADET	ameliyathane 8-a salonunda kullanılan steris marka masa arızalıdır / AMELİYATHANE 8. MODÜLDE KULLANILAN STERİS AMELİYAT MASASI ARIZALI / AMELİYATHANE 5. MODÜLDE KULLANILAN STERİS AMELİYAT MASASI ARIZALI / AMELİYATHANE 2. MODÜLDE KULLANILAN STERİS AMELİYAT MASASINI KİLİTLENMİYOR
---	-------------------------	-----------	--

Marka/Model /Seri No : SICIL NO: 220000776
REFERANS NO: RF22000776
DEMİRBAŞ ADI: AMELİYAT MASASI (AMSCO STERIS / CMAX3)
MARKA-MODEL: AMSCO STERİS / CMAX3
SERİ NO: 208736
Ayn No: 89201Ozel Dno:
TKKY NOTU:
ZİMMET: GÜLCAN ÖZTÜRK KAYNAR - 10/04/2025
BULUNDUĞU YER: AMELİYATHANE(AMELİYATHANE SORUMLUSU)
TEDARİKÇİ ADI: İSTEM TIBBİ CİHAZLAR SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.
ALIM FİYATI: 559440
GARANTİ: H - (05/08/2022 - 05/08/2024)
FATURA: -
KESİN KABUL NO: 2022 - 8694
GARANTÖR ADI: / SICIL NO: 220000777
REFERANS NO: RF22000777
DEMİRBAŞ ADI: AMELİYAT MASASI (AMSCO STERIS / CMAX3)
MARKA-MODEL: AMSCO STERİS / CMAX3
SERİ NO: 208737
Ayn No: 89202Ozel Dno:

TEKLİF NO 20265111

ÖDEME SÜRESİ 90

NOT : AMELİYAT MASASI ONARIMI

MÜRACAT : HATICE ACAR

E_MAIL hatice.acar@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: 20265111

İLAN

18/08/2026 00:00:00

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

TEKLİF ALMA SURETİYLE SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN **24/08/2026 TARİHİ, SAAT 10:00**

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

KADRIYE SOYLU

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

MAL / HİZMET

MİKTAR

İSTEK NEDENİ

TKKY NOTU:
ZİMMET: ŞÜKRAN AVCU - 21/05/2026
BULUNDUĞU YER: AMELİYATHANE(AMELİYATHANE SORUMLUSU)
TEDARİKÇİ ADI: İSTEM TIBBİ CİHAZLAR SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.
ALIM FİYATI: 559440
GARANTİ: H - (05/08/2022 - 05/08/2024)
FATURA: -
KESİN KABUL NO: 2022 - 8694
GARANTÖR ADI: / SICIL NO: 220000768
REFERANS NO: RF22000768
DEMİRBAŞ ADI: AMELİYAT MASASI (AMSCO STERIS / CMAX3)
MARKA-MODEL: AMSCO STERIS / CMAX3
SERİ NO: 207954
Ayn No: 89193Ozel Dno:
TKKY NOTU:
ZİMMET: ŞÜKRAN AVCU - 21/05/2026
BULUNDUĞU YER: AMELİYATHANE(AMELİYATHANE SORUMLUSU)
TEDARİKÇİ ADI: İSTEM TIBBİ CİHAZLAR SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.
ALIM FİYATI: 559440
GARANTİ: H - (05/08/2022 - 05/08/2024)
FATURA: -
KESİN KABUL NO: 2022 - 8694
GARANTÖR ADI: / SICIL NO: 220000771
REFERANS NO: RF22000771
DEMİRBAŞ ADI: AMELİYAT MASASI (AMSCO STERIS / CMAX3)
MARKA-MODEL: AMSCO STERIS / CMAX3
SERİ NO: 207957
Ayn No: 89196Ozel Dno:

TEKLİF NO 20265111

ÖDEME SÜRESİ 90

NOT : AMELİYAT MASASI ONARIMI

MÜRACAT : HATICE ACAR

E_MAIL hatice.acar@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: 20265111

İLAN

18/08/2026 00:00:00

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

TEKLİF ALMA SURETİYLE SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN **24/08/2026 TARİHİ, SAAT 10:00**

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

KADRIYE SOYLU

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

MAL / HİZMET

MİKTAR

İSTEK NEDENİ

TKKY NOTU:
ZİMMET: ŞÜKRAN AVCU - 21/05/2026
BULUNDUĞU YER: AMELİYATHANE(AMELIYATHANE SORUMLUSU)
TEDARİKÇİ ADI: İSTEM TIBBİ CİHAZLAR SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.
ALIM FİYATI: 559440
GARANTİ: H - (05/08/2022 - 05/08/2024)
FATURA: -
KESİN KABUL NO: 2022 - 8694
GARANTÖR ADI:.

Arıza No : 475246 / 492543 / 492542 / 492540

TEKLİF NO 20265111

ÖDEME SÜRESİ 90

NOT : AMELİYAT MASASI ONARIMI

MÜRACAT : HATICE ACAR

E_MAIL hatice.acar@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.

541.0753.001 AMELİYAT MASASI ONARIMI	ADET	4
--------------------------------------	------	---

1. GENEL ÖZELLİKLER

2. DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(12635) AMELİYAT MASASI ONARIMI

Açıklama : AMELİYAT MASASI 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.

M.T

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

(12635) AMELİYAT MASASI ONARIMI

Açıklama : AMELİYAT MASASI ONARIMI

1. Arızalı cihazın tamirini yapacak olan firmalar, arızalı cihazın yetkili servisi olduğunu belgелendireceklerdir.
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.

