

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

08/05/2025

İlan No : 2025-05-1759
İstem No : 80277
Alım No :
Talep Eden Birim : Diş Hastalıkları(Genel) / Diş Hastalıkları(Genel)
Konu : ARITMA MOTORU İÇİN BAKIM VE ONARIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 12/05/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	BAKIM VE ONARIM, ARITMA CİHAZI MOTORU	1	Adet					

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi; kullanılan bakım onarım hizmeti alınacaktır..

Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Mesleki ve teknik yeterliliğe ilişkin belgelerin verilmesi,
- 4- Bakım ve Onarım için teklif verilecek cihaza / sisteme ait varsa Yetkili Servis Belgesi,
- 5- Teknik Servis yeterlilik belgesi
- 6- Sadece gerçek ve tüzel kişinin ihtiyaç ile ilgili varsa özel bir hakka sahip olduğunu gösterir **marka tescil** Belgesinin veya **tek yetkili** belgesinin teklif tarihi itibarıyla geçerli olan asıl yada noter tasdikli suretlerinin verilmesi,
- 7-Tamir edilecek cihaz / sistem teklif verilmeden önce, arıza tespiti yapılarak teklif verilecektir.
- 8-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
- 9-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 10-Ad, Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 11-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
- 11-Cihaz / cihazlar ilgili firma yetkilisi tarafından teslim edilecektir. İdarenin bilgisi ve izni dışında Kargo ile yapılan teslimatlar kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 12- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başmüdürlüğü
CİHAZ ARIZA TESPİT FORMU



Arızayı Bildiren Bölüm	Cihaz : QUASTRONG Su Pompası Marka : QUASTRONG Model : EVS 10-12 Seri No: A22080005 Demirbaş No:	
Teknik Servis Makina bölümü	Garantili	Bakım Sözleşmeli
	Var [] Yok []	Var [] Yok []
Tarih: 15/04/2025		

Arıza Özeti : **Motor sargıları yanmış soğutma fan koruma kapağı erimiş**

Gerekli Yedek Parçalar:

Teknik Servis Personeli	Birim Sorumlusu	Onay
Mustafa Altınsoy <i>[Signature]</i>	Oktay AYDI Mersin Üniversitesi Hastane Makina Mühendisi	Kazım ŞEREN Mersin Üniversitesi Hastanesi Teknik Servis Sorumlusu

Açıklama :	
------------	--