

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

A A

TEKLİF İSTEME FORMU

06/05/2025

İlan No : 2025-05-1694
İstem No : 80486
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis
Konu : DİYALİZ CİHAZI İÇİN YEDEK PARÇA ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 13/05/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	DEZENFEKTAN VALFİ, FRESENIUS HEMODİYALİZ CİHAZI İÇİN	5	Adet					
2	GAZ POMPASI, FRESENIUS HEMODİYALİZ CİHAZI İÇİN	1	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Birimine gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
 - 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
 - 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, varsa barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
 - 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
 - 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
 - 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
 - 7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya mail yoluyla mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
 - 8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.**Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**
 - 9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır**

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

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

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.



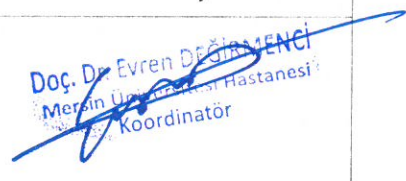
T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başmüdürlüğü
CİHAZ ARIZA TESPİT FORMU



Arızayı Bildiren Bölüm	Cihaz :DİYALİZ CİHAZI		
DİYALİZ ÜNİTESİ	Marka :FRESENIUS		
	Model :4008S		
	Seri No:5SXAGA64		
	Demirbaş No:		
	Garantili	Bakım Sözleşmeli	
Tarih:29/04/2025	Var [] Yok [X]	Var [X]	Yok []

Arıza Özeti : Cihazlar yıkama işleminde "F04 HATASI" ile "YÜKSEK FLOW" hatalarını vermektedir. İlgili firması tarafından yapılan kontrollerinde aşağıda belirtilen parçaların arızalı olduğu tespit edilmiştir. Onarımları mümkün olmadığından yenileri ile değiştirilmesi gerekmektedir.

Gerekli Yedek Parçalar:
5 Adet Dezenfektan Valfi
1 Adet Gaz Pompası

Teknik Servis Personeli	Birim Sorumlusu	Onay
 Selman ÖCAL Mersin Üniversitesi Hastanesi Biyomedikal Tekniker	 NURETTİN DİNÇER MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ BİYOMEDİKAL SORUMLUSU	 Doç. Dr. Evren DEĞİRMENCI Mersin Üniversitesi Hastanesi Kordinatör

Açıklama :

DEZENFEKTAN VALFİ VE GAZ POMPASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Valf ve motor FRESENIUS marka 4008S model diyaliz cihazının orijinal parçaları olmalıdır.
- 2-Parçalar CE(güvenlik) esaslarına uygun olmalıdır.
- 3-Parçalar orijinal ambalaj paketlerinde olmalıdır.
- 4-Parçalar en az 6(altı) ay üretici ya da yetkili firma garantisinde olmalıdır.
- 5-Parçalar cihazda denendikten sonra uygunluk verilecektir.
- 6-Parçalar yetkili firması tarafından cihaza montajı yapılacaktır.

Selman ÖCAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Biyomedikal Tekniker

NURETTİN DİNÇER
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
BİYOMEDİKAL SORUMLUSU