

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

28/05/2025

AK

İlan No : 2025-05-2006
İstem No : 80765
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis
Konu : CİHAZ BAKIM VE ONARIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	BAKIM VE ONARIM, CİHAZ	1	Adet					

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

Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satın Alma Birimine 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 ya da 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 Faks: 0324 241 00 90 Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

E-posta adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Büyüamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

TUR MOTORU PEDALI BAKIM ONARIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Onarımı yapacak firma, tur motoru için üretilen uyumlu yedek parçaları kullanmalıdır.
- 2-Onarımı yapacak kişi CE(güvenlik) esaslarına uymalıdır.
- 3-Tur motoru pedalı onarımında kullanılan parçalar en az 6(altı) garanti kapsamında olmalıdır.
- 4-Onarım yapıldıktan sonra cihaz denenip fatura kesimi sonra yapılacaktır.


Selman ÖCAL
M. Üniversitesi Hastanesi
Biyomedikal Tekniker


NURETTİN DİNÇER
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
BIYOMEDİKAL SORUMLUSU



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



Arızayı Bildiren Bölüm	Cihaz : TUR MOTORU PEDALI	
BEYİN CERRAHİ AMELİYATHANESİ	Marka : STRYKER	
	Model : IPX7	
	Seri No: 99121893	
	Demirbaş No:	
	Garantili	Bakım Sözleşmeli
Tarih: 16/05/2025	Var [] Yok [X]	Var [] Yok [X]

Arıza Özeti : PEDAL ÇALIŞMAMAKTADIR. İLGİLİ FİRMASI TARAFINDAN ARIZASININ TESPİT EDİLİP ONARILMASI GEREKMEKTEDİR.

Gerekli Yedek Parçalar:

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 Koordünatör

Açıklama :