

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

11/09/2025

İlan No : 2025-09-3474
İstem No : 82567
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis
Konu : CİHAZ BAKIM ONARIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 16/09/2025 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 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.

OTOMATİK TURNİKE CİHAZI BAKIM ONARIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Onarımı yapacak firma, turnike cihazı için üretilen orijinal yedek parçaları kullanmalıdır.
- 2-Onarımı yapacak kişi CE(güvenlik) esaslarına uymalıdır.
- 3-Onarımı yapacak firma yetki belgesine sahip olmalıdır.
- 4-Onarım yapıldıktan sonra cihaz denenip fatura kesimi sonra yapılacaktır.
- 5-Onarımı yapıldıktan sonra turnike cihazı en az 6(altı) ay üretici ya da yetkili firma garantisinde olmalıdır.


Selman ÖCAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Biyomedikal Tekniker


Nurettin DİNCER
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Biyomedikal Sorumlusu