

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

G.T

TEKLİF İSTEME FORMU

24/09/2025

İlan No : 2025-09-3623
İstem No : 82782
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis
Konu : BAKIM VE ONARIM, DEMİRBAŞ NO: 253.3.5/16/19179 DOKU GÖMME LEİCA SERİ NO: 0545

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 29/09/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	BAKIM VE ONARIM, DEMİRBAŞ NO:253.3.5/16/19179, DOKU GÖMME, LEİCA, SERİ NO:0545	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 itibariyle 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

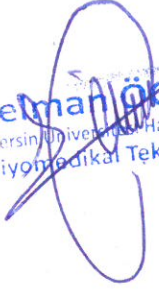
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

BAKIM ONARIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Onarımı yapacak olan firma Leica marka doku gömme cihaza uygun yedek parça kullanmalıdır.
2. Onarımı yapacak olan firma GE (güvenlik) esasına uymalıdır.
3. Onarımda kullanılacak parçalar en az 6 ay garantili olmalıdır.
4. Onarımı yapılan cihaz test edildikten sonra oluru verilecektir.


Selman ÖKAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Biyomedikal Tekniker


NURETTİN DİNÇER
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
BİYOMEDİKAL SORUMLUSU



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

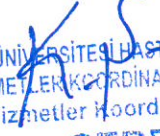


Arızayı Bildiren Bölüm	Cihaz : DOKU GÖMME		
PATOLOJİ	Marka : LEICA		
	Model : ARCADIA		
	Seri No: 0545		
	Garantili		Bakım Sözleşmeli
Tarih: 24.01.2025	Var []	Yok [x]	Var [] Yok [x]

Arıza Özeti :

Cihazın tarafımızca yapılan kontrollerde soğutucu tablanın çalışmadığı ayrıca cihaz içerisine fazlaca parafin kaçağının olduğu ve bu sebeple cihazın elektronik aksamına zarar verdiği gözlenmiştir. Cihazın ilgili firma tarafından incelenip bakım onarımının yapılması gereklidir.

Gerekli Yedek Parçalar:

Teknik Servis Personeli	Birim Sorumlusu	Onay
 Selman ÖCAL Mersin Üniversitesi Hastanesi Biyomedikal Tekniker	 NURETTİN DİNÇER MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ BIYOMEDİKAL SORUMLUSU	 MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ TEKNİK HİZMETLER KOORDİNATÖRLÜĞÜ Teknik Hizmetler Koordinatörü Kazım ŞEREN

Açıklama :