

T.C.  
ADANA VALİLİĞİ  
Adana İl Sağlık Müdürlüğü  
Seyhan Devlet Hastanesi

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Canon Marka Cx-1 Model Göz Anjio Cihazının Tamiri işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

İbrahim TIĞLI  
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ONARIM HİZMETLERİ (YEDEK PARÇA/MAL ALIMI DAHİL, İSTİSNA PARÇALAR HARIÇ). ( GÖZ ANJİO CİHAZI ONARIMI)	1	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:20.03.2020 16:00:00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafınan karşılanacaktır.
- 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KİK Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.
- 5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
- 6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Ödeme Zamanı:Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip 150 (Yüz Elli) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.
- 9-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirtecektir.
- 10-Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur.Geri ödeme kurumu barkod ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından,hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır,anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tesbit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.

FİRMA-KAŞE  
İMZA

Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:7065 Fax:03222272066 e\_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

12.03.2020/442

17.03.2020/442

## GEREKÇELİ RAPOR

S.NU.	KÜNYE NU.	CİHAZIN ADI	MARKASI	MODELİ	SERİ NU.	ENV.GİR.TAR.
1	1008440674	GÖZ ANJİO CİHAZI	CANON	CX-1	20093032	2011

Hastanemiz Göz Servisinde kullanılan yukarıda bilgileri yazılı Göz Anjio cihazının 10 Mart 2020 tarih ve 204349 talep numarası ile arızalı olduğu bildirilmiştir.Cihazın yapılan kontrolünde drive ünite ve split kısmının arızalı olduğu tespit edilmiştir. Cihazın arızalarının giderilmesi, gerekiyorsa arızalı parçaların değiştirilmesi ve gerekli ayarlarının yapılması olarak cihazın faal olarak teslim edilmesi gerekmektedir.

12.03.2020

**NOT : 1.Yapılan işe 6 (altı) ay garanti verilecektir.**

**2.Yüklenici Tek Yetkili Servis Belgesini teklifinde sunacaktır.**

**3..İstekliler TSE 12426 Hizmet Yeterlilik Belgesini teklifleri ile birlikte sunacaklardır.**

**4.Yüklenici yapılan işi belirtir 2 (iki) adet teknik servis formu düzenleyip bir adedini atölyemize, diğerini fatura ile birlikte gider tahakkuk birimine teslim edilecektir.**

**5.Cihaz onarımdan sonra fonksiyona tabi tutulacak bir problem yoksa ondan sonra faal raporu düzenlenecektir.**

Özcan TÜYSÜZ  
Biyomedikal Teknikeri

Ergün YALÇIN  
Biyomedikal Teknikeri

Şeyma FARSAK  
Biyomedikal Mühendisi