

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Hipotermi Cihazı Arızası işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

İbrahim TİĞLİ  
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	HİPOTERMİ CİHAZ ARIZASI	1	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:8.09.2020 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 120 (Yüz Yirmi) 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

21.08.2020 / 986

## HASTA ISITMA-SOĞUTMA CİHAZI ONARIM VE BAKIM ŞARTNAMESİ

Hastanemiz de kullanılmakta olan İpiration Healthcare marka, Tecotherm Neo model hasta ısıtma-soğutma cihazının onarım ve bakım işlerini kapsar.

1. Yüklenici firma cihazın yetkili servisi olmalıdır ve TS 12426 kalite belgesine sahip olmalıdır.
2. Cihazın çalışma esnasında vermiş olduğu SF hatası giderilecektir.
3. Cihaz test edilerek aktif ve stabil olarak çalışabilmesi için değişmesi gereken tüm yedek parça ve aksesuarlar değişecektir. Demonte edilen parçalar hastanemiz ilgili birimine teslim edilecektir.
4. Cihazın kullanım kılavuzunda yer alan 13.5 maddesinde ki 2 yıllık bakım onarım ve kalibrasyonları yapılacaktır.
5. Cihazın tüm bakım onarım revizyon veya kalibrasyon işlerinde meydana gelecek tüm zararlardan yüklenici sorumludur.
6. Cihaz sistem testlerini geçip aktif olarak çalışır duruma gelene denk iş bitmiş sayılmayacaktır.
7. İşlem sonu yapılan tüm işlemler servis formuna işlenerek 2 örneği Hastanemize teslim edilecektir.
8. Yapılan tüm işlemler en az 1 yıl garantili olacaktır.

  
Güray DOĞDU  
Elektrik Teknikeri