

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Göz Servisinde Kullanılan Biyometri Cihazının Onarımı 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 DAHİL) (BİYOMETRİ CİHAZI ONARIMI) | 1       | Adet   |              |              |
|      |  |         |        | Toplam       |              |

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:6.10.2020 16:00:00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından 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.

81-29.09.2020

## GEREKÇELİ RAPOR

05.10.20/1200

| S.NU. | KÜNYE NU.  | CİHAZIN ADI      | MARKASI     | MODELİ            | SERİ NU.     | ENV.GİR.TAR. |
|-------|------------|------------------|-------------|-------------------|--------------|--------------|
| 1     | 1009418082 | BİYOMETRİ CİHAZI | HAAG-STREIT | LENSTAR LS<br>900 | 001122-03694 | 2015         |

Hastanemiz Göz Servisinde kullanılan yukarıda bilgileri yazılı Biyometri cihazının arızalı olduğu bildirilmiştir.Cihazın yapılan kontrolünde her ölçümde farklı sonuç verdiği, polarizasyon hizalaması yapılan mandalların işlemini düzgün yapmadığı ve bundan kaynaklı cihazda güç düşüklüğü yaşandığı tespit edilmiştir. Cihazın arızalarının giderilmesi, gerekiyorsa arızalı parçaların değiştirilmesi ve gerekli ayarlarının yapılarak cihazın faal olarak teslim edilmesi gerekmektedir.

29.09.2020

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

**2.İstekliler TSE 13703 veya 12426 Hizmet Yeterlilik Belgesini teklifleri ile birlikte sunacaklardır.**

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

Özcan TÜYSÜZ  
Biyomedikal Teknikeri

Ergün YALÇIN  
Biyomedikal Teknikeri

Tunca AKDAĞ  
Elekt.Elektrotronik Müh.