

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Patoloji Laboratuvarında Kullanılan Doku Gömme Cihazının Onarımı 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	ONARIM HİZMETLERİ (YEDEK PARÇA / MAL ALIMI DAHİL, İSTİSNA PARÇALAR DAHİL) DOKU GÖMME CİHAZI ONARIMI	1	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:1.12.2020 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 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.
- 11-Yüklenici yapılan işe ilişkin hakediş ve alacakların idarenin yazılı izni olmaksızın başkalarına devir veya temlik edemez.Temliknamelerin noterlikçe düzenlenmesi ve idare tarafından istenilen kayıt ve şartları taşıması zorunludur:

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

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

FİRMA-KAŞE
İMZA

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:2648 Fax:0322 227 25 55 e_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

TEKNİK RAPOR

S.NU.	KÜNYE NU.	CİHAZIN ADI	MARKASI	MODELİ	SERİ NU.	ENV.GİR.TAR.
1	1008621952	DOKU GÖMME CİHAZI	THERMO	HİSTOCENTRE 3		2007

- 1.Hastanemiz Patoloji Laboratuvarında kullanılan yukarıda bilgileri yazılı Doku Gömme Cihazının yapılan kontrolünde parafin deposu ile musluk arasındaki borunun üzerindeki ısıtıcının ve anakart üzerinde ısıtma sisteminin kontrol ünitesinin arızalı olduğu tespit edilmiştir.
- 2.Cihazın onarımı atölyemiz imkanları ile mümkün değildir.
- 3.Cihazın onarımı ve gerekli ayar ve kalibrasyonların yapılarak faal olarak teslim edilmesi gerekmektedir.

25.11.2020

NOT : 1.Yapılan işe 1(bir) yıl 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