

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Radyoloji Servisinde Kullanılan Mamografi Cihazı Grid Hatası Vermektedir.Atölye İmkanları İle Arıza Giderilememiş Olup, Piyasadan Hizmet Alımı İle Yapılması Gelmektedir. İşi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. haric fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

İHTİYAÇ LİSTESİ

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

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:2.07.2021 14:00:00

- 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.
- 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

## GEREKÇELİ RAPOR

S.NU.	KÜNYE NU.	CİHAZIN ADI	MARKASI	MODELİ	SERİ NU.	ENV.GİR.TAR.
1	1009257241	MAMOGRAFİ SİSTEMİ DİJİTAL	IMS	GIOTTO TOMO	34/01/29	2015

Hastanemiz Radyoloji Ünitesinde kullanılan yukarıda bilgileri yazılı Mamografi cihazının arızalı olduğu bildirilmiştir.Cihazın yapılan kontrolünde "error 180-181" grid arızası verdiği görülmüştür. Cihazın arızasının giderilmesi ve gerekli ayar ve kalibrasyonlarının yapılarak teslim edilmesi gerekmektedir.

22.06.2021

**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 TUYSUZ  
Biyomedikal Teknikeri

  
Ergün YALÇIN  
Biyomedikal Teknikeri