

T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

16/10/2024

İlan No : 2024-10-3797  
İstem No : 77399  
Alım No :  
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis  
Konu : CİHAZ BAKIM ONARIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/10/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	BAKIM VE ONARIM, CİHAZ	1	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesinde; kullanılan bakım onarım hizmeti alınacaktır..

Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Mesleki ve teknik yeterliliğe ilişkin belgelerin verilmesi,
- 4- Bakım ve Onarım için teklif verilecek cihaza / sisteme ait varsa Yetkili Servis Belgesi,
- 5- Teknik Servis yeterlilik belgesi
- 6- Sadece gerçek ve tüzel kişinin ihtiyaç ile ilgili varsa özel bir hakka sahip olduğunu gösterir **marka tescil** Belgesinin veya **tek yetkili** belgesinin teklif tarihi itibarıyla geçerli olan asıl yada noter tasdikli suretlerinin verilmesi,
- 7-Tamir edilecek cihaz / sistem teklif edilmeden önce, arıza tespiti yapılarak teklif verilecektir.
- 8-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
- 9-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 10-Ad, Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 11-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
- 11-Cihaz / cihazlar ilgili firma yetkilisi tarafından teslim edilecektir. İdarenin bilgisi ve izni dışında Kargo ile yapılan teslimatlar kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 12- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

**TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.**

**İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598**

**Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr**

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Büyüamin Gültekin



T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Başmüdürlüğü  
CİHAZ ARIZA TESPİT FORMU



Arızayı Bildiren Bölüm	Cihaz : VÜCUT SOĞUTMA CİHAZI			
ÇOCUK YOĞUN BAKIM	Marka : TECOTERM			
	Model : NEO			
	Seri No: 20163004			
	Demirbaş No:			
	Garantili		Bakım Sözleşmeli	
Tarih:	Var [ ]	Yok [X]	Var [ ]	Yok [X]

Arıza Özeti :

Cihaz içerisinde su kaçaqları vardır buna bağlı başka arızalar mevcuttur. Bakım onarımının ilgili firma tarafından yapılması gerekmektedir.

Gerekli Yedek Parçalar:

Teknik Servis Personeli	Birim Sorumlusu	Onay
 Serhan ÖCAL Mersin Üniversitesi Hastanesi Biyomedikal Tekniker	 Mersin Üniversitesi Hastanesi Mustafa DİNCER Birim Sorumlusu	 Doç. Dr. Evren DEĞİRMENCI Mersin Üniversitesi Hastanesi Kontrolör

Açıklama :