



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

### Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20242081

İLAN

29/03/2024 00:00:00

HASTANEMİZ AŞAĞIDA BELİRTİLEN CİHAZ / ALET / MALZEMENİN BAKIM ONARIM HİZMETİ,

**TEKLİF ALMA SURETİYLE** SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN **04/04/2024 TARİHİ, SAAT 10:00**

'E KADAR EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) GETİRMELERİ VEYA AŞAĞIDAKİ NUMARAYA FAKSLA BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

KAMİL KOÇAK

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

#### MAL / HİZMET

#### MİKTAR

#### İSTEK NEDENİ

1	ULTRASON TAMIRI	1,00 ADET	Anjioda bulunan GE LOGIQ P9 303225SU7 seri numaralı cihazımız acılmıyor.Cihaz klinik müh gönderilmiştir.Kayıt amaçlıdır
---	-----------------	-----------	---

**Marka/Model /Seri No :** SICIL NO: 150001865  
REFERANS NO: RF15001865  
DEMİRBAŞ ADI: DIGITAL RENKLI DOPPLERLI ULTRASONOGRAFI CİHAZI (MARKA:GE / MODEL:LOGIQ P9)  
MARKA-MODEL: GE LOGIQ P9  
SERI NO: 303225SU7  
Ayn No: 49755Ozel Dno:  
TKKY NOTU:  
ZİMMET: ALİ BALCI - 13/01/2022  
BULUNDUĞU YER: RADYOLOJİ LAB.(RADYODIAGNOSTİK A.D.)  
TEDARİKÇİ ADI: PENTA ELEKTRONİK MEDİKAL SIS. SAN. VE TIC A.Ş.  
ALIM FİYATI: 109166,4  
GARANTİ: H - (04/12/2015 - 04/12/2017)  
FATURA: -  
KESİN KABUL NO: 2015 - 12789  
GARANTÖR ADI:  
**Arıza No :** 423480

**TEKLİF NO** 20242081  
**ÖDEME SÜRESİ** 90  
**NOT** : 20242081 NO LU TEKLİF MEKTUBU  
**MÜRACAT** : PINAR ARISOY  
**E\_MAIL** pinar.arisoy@deu.edu.tr  
**TEL** :  
**FAX** : (0 232 ) 412 24 27 – 412 21 93

**NOT :Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.**

FORM NO: MYS\_0023

# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

### TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu Teknik Şartname ile birlikte aşağıdaki malzeme(ler) alınacaktır.

541.0020.002	ULTRASON TAMIRI	ADET	1
--------------	-----------------	------	---

#### 1. GENEL ÖZELLİKLER

#### 2. DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(12030) ULTRASON TAMIRI

Açıklama : ULTRASON TAMIRI

- Arızalı cihazın tamirini yapacak olan firmalar, arızalı cihazın yetkili servisi olduğunu veya TSE den alınmış ultrason sistemi tamiri yapabilir yeterlilik belgesi ile belgelendireceklerdir.
- Yüklenici firma, tamiri gerçekleştirilen cihaz için tamir ve tamir aşamasındaki işçilik hatalarına karşı (sarf malzemeleri ve kullanıcı kaynaklı hasarlar hariç) en az 6 ay garanti taahhütnamesi vereceklerdir.
- İstekli firma cihazın arıza tespitini bölümde veya Klinik Mühendislik Biriminde yapacaktır. Arıza tespiti için cihazın firmaya gönderilmesi zorunlu olduğu durumda ise Klinik Mühendislik tarafından teslim tutanağı düzenlenecek ve firma yetkilisi cihazı klinik mühendislikten teslim edilecektir. Arıza tespiti amaçlı cihaz firmaya ayrıca kargoyla gönderilmez.
- İstekli firma; arıza tespiti yaparken cihaz üzerinde inceleme yapmak isterse; cihazın kullanıcı personeli veya Klinik Mühendislik Biriminin görevlendireceği personel gözetiminde bu işlemi gerçekleştirebilecektir.
- İstekli firma; inceleme işleminden sonra cihazın tüm fonksiyonlarını yerine getirebilmesi için detaylı arıza tespiti yapmalı ve onarımında yapılacak işlemler ayrıntılı şekilde teklifle beraber teknik rapor olarak ibraz etmelidir.
- İhtiyaç duyulan onarım sonrasında, cihazın işlevsel ve fiziksel olarak %100 çalışmasını sağlamalıdır. Tespit edilen arızalar giderilecek, varsa kalibrasyon işlemleri yapılacak, cihazın tüm fonksiyonları eksiksiz çalışır durumda teslim edilecektir. Yapılan işlemlerden ek bir ücret talep edilmeyecektir.
- Yapılacak kısmi onarım kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- Cihazın onarımı sonrası yapılan işlemlerin yer aldığı teknik servis formu veya teknik bilgilendirme formu kabul sırasında teslim edilecektir.
- Yüklenici firma, tamir sonrası teslimat aşamasında cihazın tüm fonksiyonlarının çalıştığını, kullanıcı personel veya Klinik Mühendislik Biriminin görevlendireceği personele kontrol ettirerek teslimat işlemi gerçekleştirecektir.
- Teklif edilen onarım hizmeti onaydan itibaren 5 (beş ) iş günü içerisinde tamamlanacaktır. Cihazın onarımı için yurtdışından parça gerekmesi durumunda bu süre hastane idaresinin onayı ve belgelendirilmek koşuluyla uzatılabilir.

N.A