



T.C.
ESKİŞEHİR VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Kayıt No: 84041

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

18.09.2023

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KLİNİK MÜHENDİSLİK BİRİMİ İÇİN ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİNDEN GELEN FLEXİBLE KARL STORZ MARKA ÜRETERORENOSKOP(ÜROLOJİ AMELİYATHANE) PARÇA DAHİL CİHAZI ONARIM İŞİ HİZMETİ ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 20.09.2023 tarih ve saat (10:00) kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Senol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	FLEXİBLE KARL STORZ MARKA ÜRETERORENOSKOP(ÜROLOJİ AMELİYATHANE) PARÇA DAHİL CİHAZI ONARIMI (SN:11278 A1)	1	ADET		
Toplam					

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0 222 611 4000 / 11358
NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.

4734 sayılı Kamu İhale Kanunun 22 / D Maddesi Uyarınca Doğrudan Temin Usulüyle Alım Yapılacaktır.

DIKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1.4734 Sayılı Kanun gereğince KİK 019 Standart Formuna göre hazırlanacak Teklif mektubunda istekliler tarafından imzalanması, teklif edilen fiyatın rakam ve yazıyla açık olarak yazılması zorunludur. Tarihi olmayan, istenilen ürünlerin marka, katalog numarası olmayan ve teslimat belirtilmeyen teklif mektupları değerlendirmeye alınmayacaktır.

2.Zarfın üzerine isteklinin adı soyadı açık adresi teklifin hangi işe ait olduğu ve teklif edilen kalemler yazılacaktır. Zarf kapağı yapıştırılan bölümü üzerine firma kaşesi basılarak imzalanacaktır.

3.Fiyatlar KDV hariçtir.

4.Teklif edilecek ürünlerin ürün barkodları mutlaka olacaktır. Barkotsuz malzemeler teslim alınmayacaktır.

5. Teklif edilecek malzemelerin UBB numarası faturaya mutlaka yazılacaktır.

6.Teklif edilecek malzemenin varsa emekli sandığı malzeme kodu teklif mektubunda yazılacaktır.

7.Düzenlenecek fatura da yapılmış olan hatalardan dolayı ödeme yapılmamasından firma sorumludur.

8.Teklif edilecek ürünlerden Tıbbi cihaz yönetmeliği (93/42/EEC MDD), Vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği(90/385/EEC) ve vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği (98/79/EC IVDD)kapsamındaki ürünlerin Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 2008/36 sayılı genelgesinin 2.maddesine istinaden TITUBB ve ÜTS de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. Bu şartı olmayan ürünler kesinlikle teklif edilmeyecektir. Teklif edilip alınsa dahi ödemesi yapılmayacaktır.

9.Numune istendiğinde teklif mektubuyla birlikte getireceklerdir.

10.Alımlar acil ihtiyacımıza yönelik olduğu için kesin sipariş yazınızda belirtilen süre içerisinde teslim edilmeyen ürünler için yasal işlem yapılacaktır.

11.Tıbbi sarf malzemelerin teslim edildiği tarihte malzemelerin kullanma süresi miadının 2/3'ünden az olmamalıdır.

12.Fatura, malzeme teslim edildikten sonra kesilecek.

13.Fatura bedeli malzemenin muayene kabul komisyonunca kabulünden sonra 150 gün içerisinde ödenecektir.

14.Alacağına ait temlik kabul edilmeyecektir.

15.Siparişlerde malzemenin depo ve ihtiyaç durumu göz önünde bulundurularak partiler halinde istenmesi idaremizin yetkisindedir.

16.Teklif veren firma işbu (18) maddeyi okumuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul etmiş olarak kabul edilecektir.

17.Bu alım uygulanmasından doğabilecek her türlü anlaşmazlığın çözümünde Eskişehir mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.

18. Bu malları/işleri en geç 10 (ON) gün içinde muayene ve kabul yapılabilmesi için teslim edilmesi gerekmektedir.

71 EVLER MAH ÇAVDARLAR SK 26080 ODUNPAZARI ESKİŞEHİR

Telefon: 222 611 4000/11358-11359 Faks: 02222050199

e-posta: esdh.satinalma@saglik.gov.tr Elektronik ağ: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr



T.C.
Sağlık Bakanlığı
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Doküman No	KU.YD.01.00
Yayın Tarihi	01.08.2018
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	
Sayfa	1 / 1

TEKNİK ŞARTNAME

Eskişehir Devlet Hastanesinden Gelen Flexible Karl Storz Marka Üreterorenoskop (Üroloji Ameliyathane) Parça Dahil Cihazı Onarımı Şartnamesi

Hastanemizin Üroloji Ameliyathanesinde faaliyet gösteren Karl Storz Marka Flex-X 2S Model Üreterorenoskop cihazının tamiri yapılacaktır. Cihazın şikayeti lazer kanalında delik vardır ve fiberlerinde hasar mevcuttur.

Seri no:11278 A1

- Lazer kanalının onarımı
- Fiberlerinin onarımı

1. Cihazın taşınmasında kargo giderleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
2. Tamiri yapılan cihazlar için 2 nüsha "teknik servis raporu" ve belgesi düzenlenecektir ve biyomedikal birimine ve muayene kabul komisyonuna teslim edilecektir.
3. Tamiri yapılan cihazlar aynı arızalara karşı 6 ay garantili olacaktır. Exchange yapılması durumunda verilen cihaz en az 1 yıl garantili olacaktır.
4. Değiştirilen bütün parçalar kullanılmamış olacak, ve değiştirilen parçalar biyomedikal servisine teslim edilecektir.
5. Cihaz çalışır durumda teslim edilecektir. Kullanıcı onayı alındıktan sonra garanti süresi başlatılacaktır.
6. Yapım işinin onaylanması ve firmaya bildirilmesinden sonra firma ursa cihazını çalışır halde en fazla 7 (yedi) gün içinde teslim edecektir. Yedek parça gerektirmesi durumunda Biyomedikal Teknik Servise bilgi verilerek bu süre en fazla 10 (on) güne uzatılabilecektir.
7. Teklif verecek firmalar yeterlilik belgesi TS 13703 veya TS12426 standartlarını sağlamalıdır.
8. Firma teknik personelinin ÜTS kaydı olmalı ve bu kaydı teklif aşamasında sunmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Merve DİNLER DALGIC
Biyomedikal Mühendisi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Ersin FIDAN
(Memur)
Klinik Mühendislik Birimi