



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

Kayıt No: 221850

TEKLİF MEKTUBU

27.09.2022

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KLİNİK MÜHENDİSLİK BİRİMİ İÇİN GE MARKA VOLUSON E8 MODEL ULTRASON İÇİN TEK SEFERLİK YERİNDE YILLIK BAKIM ONARIM HİZMET ALIMINI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 29.09.2022 tarih ve saat 10:00'a kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Şenol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	HASTANEMİZ KLİNİK MÜHENDİSLİK BİRİMİ İÇİN ESKİŞEHİR DEVLET HASTANESİNDEN GETİRİLEN GE MARKA E8 MODEL ULTRASON İÇİN TEK SEFERLİK YERİNDE YILLIK BAKIM,ONARIM,EĞİTİM HİZMETİ ALIMININ KN:1011157329 SERİ NO:E33937	1	ADET		
Toplam					

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0222) 611 4000 / 11358 4734 sayılı Kamu İhale Kanunun 22 / D Maddesi Uyarınca Doğrudan Temin Usulüyle Alım Yapılacaktır.

DİKKAT 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.Zarfin 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.Düzenlenecek fatura da yapılmış olan hatalardan dolayı ödeme yapılmamasından firma sorumludur..
- 5.Alımlar acil ihtiyacımıza yönelik olduğu için kesin sipariş yazımızda belirtilen süre içerisinde teslim edilmeyen ürünler için yasal işlem yapılacaktır.
- 6.Fatura, malzeme teslim edildikten sonra kesilecek.
- 7.Fatura bedeli malzemenin muayene kabul komisyonunca kabulünden sonra 45 gün içerisinde ödenecektir.
- 8.Alacağına ait temlik kabul edilmeyecektir.
- 9.Bu malların/işlerin en geç 10 (On) gün içinde muayene ve kabul yapılabilmesi için teslim edilmesi gerekmektedir.
- 10.Bu alım uygulanmasından doğabilecek her türlü anlaşmazlığın çözümünde Eskişehir mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 11.Tarafınıza sipariş mektubu gönderildikten ve hizmet tamamlandıktan sonra fatura ile birlikte teknik servis raporları da görülecektir.
12. Teklif veren firma işbu (12) maddeyi okumuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul etmiş olarak kabul edilecektir.

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 Ge Marka , Voluson E8 Model Ultrason İçin Tek Seferlik Yerde Yıllık Bakım-Onarım İşi Alımı Teknik Şartnamesi

Konu: Hastanemizin Perinatoloji polikliniğinde faaliyet gösteren Ge Marka , Voluson E8 Model Ultrason cihazı ekranının ortasında hata uyarısı vermektedir. Yerde bakım hizmeti verilecektir.

Cihazın hata kodu :

“DMA Overrun. Press Freeze to continue scanning.

If the Problem persists please call your service technician.”

Kn:1011157329

Seri no:E33937

Onarımı İçin Gerekenler :

1- Hata kodunun kaldırılıp onarımının yapılması

- Cihazın taşınmasında kargo giderlerinin yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- Tamiri yapılan cihazlar için 2 nüsha “teknik servis raporu” ve belgesi düzenlenecek biyomedikal birimine ve muayene kabul komisyonuna teslim edilecektir.
- Tamiri yapılan cihazlar aynı arızalara karşı en az 1 yıl garantili olacaktır.
- Değiştirilen bütün parçalar kullanılmamış olacak ve değiştirilen parçalar biyomedikal servisine teslim edilecektir.
- Cihaz çalışır durumda teslim edilecektir.
- Firma yeterlilik belgesi TS 13703 veya TS12426 standartlarını sağlamalıdır.
- Fatura belgesine künye numarası işlenecektir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Ersin FIDAN
(Memur)
Klinik Mühendislik Birimi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
MERKEZİ
Biyomedikal Mühendisi