

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
DÖNER SERMAYE İŞLETME
TEKLİF İSTEME FORMU

13/03/2019

İlan No : 2019-03-1154
İstem No : 46555
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu 2
Konu : CİHAZ BAKIM ONARIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 15/03/2019 15:00:00

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

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 verilmeden 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi
Başmüdürlüğü



CİHAZ ARIZA TESPİT FORMU

CİHAZA AİT BİLGİLER

Adı	Kyocera
Markası	
Modeli	Kyocera m304dn
Seri Numarası	
Demirbaş Numarası	
Aksesuarları	

ARIZAYI BİLDİRENİN / CİHAZI TESLİM EDENİN

Adı Soyadı	Deniz UTKU
Birimi	Eczane
Tarih	06.03.2019
İmzası	

TEKNİK SERVİS BİLGİLERİ

ARIZAYI TESPİT EDEN		CİHAZI TESLİM ALAN /ONARIMI YAPAN	
Adı Soyadı	Nihat AYDOĞAN	Adı Soyadı	
Tarih	06.03.2019	Tarih	
İmzası		İmzası	

ARIZANIN İÇERİĞİ

Yazıcı silik çıkartıyor, kağıt alma sorunu yaşıyor.

ONARIM BİLGİLERİ

1- Meintenance(bakım) kiti	1 adet
Yukarıda belirtilen parça (ekonomik ömrünü tamamladığından) değişmesi gerekiyor.	

Cihazın Garantisi		Cihazın Bakım Sözleşmesi	
Var []	Yok [x]	Var []	Yok []

	ONARIM SONRASI TESLİM EDEN	ONARIM SONRASI TESLİM ALAN
Adı Soyadı :		
Teslim Tarihi :		
İmzası :		