

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

13/07/2020

İlan No : 2020-07-2723
İstem No : 54580
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis
Konu : YEDEK PARÇA ALIM

67

Talep Edilen Hasta :
Son Teslim Tarihi & Saat : 16/07/2020 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	APL, ANESTEZİ CİHAZI İÇİN	2	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
 - 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
 - 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
 - 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
 - 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
 - 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
 - 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
 - 8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.
 - 9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır**

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 -22570-22571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

APL VALFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Valf, Drager marka Fabius model anestezi cihazı solunum sistemine uyumlu olmalıdır.
- 2-Valf, orijinal ambalaj paketinde olmalıdır.
- 3-Valf, en az 6(Altı) ay üretici ya da yetkili firma garantisinde olmalıdır.
- 4-Valf, ayar değerleri minimum hasta spontane değerine ve maksimum 70 cmH2O basınç akış değerine sahip olmalıdır.
- 5-Valf, CE(Güvenlik) şartlarına uyumlu olmalıdır.
- 6-Valf üzerinde akış parametresi değerleri(spontane,5,10,20,40,70 cmH2O) belirtilmelidir.
- 7-Valf, cihazda denendikten sonra uygunluğu verilecektir.

Selman ÖCAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Biyomedikal Tekniker

Kayhan DİKMEN
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Teknisyen