

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

08/08/2018

İlan No : 2018-08-3754
İstem No : 42157
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis
Konu : CİHAZ BAKIM ONARIM

5

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 09/08/2018 17:00:00

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 verilir, 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.

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



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



CİHAZ ARIZA TESPİT FORMU

Arızayı Bildiren Bölüm	Cihaz : ATROPUMP CİHAZI Marka : RZ MEDİZİNTEKNİK Model : ARTHRO DUAL PUMP P9 Seri No: 1400038	
ORTOPEDİ AMELİYATHANESİ	Garantili	Bakım Sözleşmeli
Tarih: 25.07.2018	Var [] Yok [X]	Var [] Yok [X]

Arıza Özeti : Cihazın motoru takılmaktadır. Yapılan kontrolde cihazın motor ve dişlilerinde sorun olduğu tespit edilmiştir. Onarımının ilgili firma tarafından yapılması gerekmektedir.

Gerekli Yedek Parçalar:

Teknik Servis Personeli	Teknik Servis Sorumlusu	Onay
Selman Öcal Host. B. Y. Tek. 		

Açıklama	
----------	--