

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

03/04/2024

İlan No : 2024-04-1298  
İstem No : 74211  
Alım No :  
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis  
Konu : CİHAZ BAKIM ONARIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 15/04/2024 10:00:00

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

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi; kullanılan bakım onarım hizmeti alınacaktır..

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 edilmeden 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 - 22570-22593-22598**

**Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr**

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR



T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Başmüdürlüğü  
CİHAZ ARIZA TESPİT FORMU



Arızayı Bildiren Bölüm	Cihaz :DERMATOM CİHAZI Marka :İNTEGRA Model :PADGET Seri No:2-11796 Demirbaş No:253.3.5/19/6661
PLASTİK CERRAHI AMELİYATHANESİ	Garantili Bakım Sözleşmeli
Tarih: 12/03/2024	Var [ ] Yok [X] Var [ ] Yok [X]

Arıza Özeti : Cihaz çalışmamaktadır. Arızasının ilgili firma tarafından tespit edilip onarılması gerekmektedir.

Gerekli Yedek Parçalar:  
Doğrudan tüketim  
Yedek parça fiyat listesi yoktur

Teknik Servis Personeli	Birim Sorumlusu	Onay
 Selman ÖCAL Mersin Üniversitesi Hastanesi Biyomedikal Tekniker	 Ayhan DİKMEN Mersin Üniversitesi Hastanesi Teknik Servis	 Emre DEĞİRMENCI

Açıklama :