

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : (0.352) 437 49 20 - Fax : (0.352) 437 52 88

SAYI : B.30.2.ERC.0.70.81.00
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

KAYSERİ
29/07/2019

Üniversitemiz Tıp Fakültesi (DERMATOLOJİ AD.) bölümünün ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarları belirtilen (LOKAL PUVA LAMBA) malzeme ihtiyaç vardır.
Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

Baki MURATOĞLU
Döner Ser. İşletme Müd. Yrd.

S.no	DEMİRBAŞ DEPO	Miktarı	Birim fiyatı
1	LOKAL PUVA LAMBA (DERMATOLOJİ AD.	10 ADET	
	TEKNİK ŞARTNAME EK SAYFADADIR.		
	FİRMALAR TEKLİFLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYDI VERECEKTİR.		
	NOT:BU İLAN TARİHİNDEN ÖNCEKİ SON 1 (BİR) YIL İÇERİSİNDE İDAREMİZİN YAPMIŞ OLDUĞU DOĞRUDAN TEMİN ALIMLARINDA TAAHHÜTLERİNİ LAYIKI İLE YERİNE GETİRMEDİĞİ TUTANAK İLE TESPİT EDİLEN İSTEKLİLERİN TEKLİFLERİ KABUL EDİLMEYECEKTİR		
	NOT: Yukarıda cins ve miktarları yazılı ürünlerin teklifleri değerlendirme sonucu hangi firmada kalır ise sipariş tarihinden itibaren 15 gün içinde hastaneler ayniyat deposuna teslim edilecektir.		
	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN,TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİTİR		
A	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
B	ZAMANINDA VERİLMİYEN,ACIK ADRES,KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
C	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
D	TEKLİF ZARFININ KAPALI OLMASI TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALI.		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN,MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALI		
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN,BİRİM FİATİ RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALI		
G	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN,TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEK.NUMUNESİ GETİRİLEMEYECEK CİHAZLAR İÇİN KATALOG GÖNDERİLECEKTİR.		
H	ÖDEME SİRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASEBE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR		
I	FİRMANIN İŞ UHDESİNDE KALMASI HALİNDE İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİ SÖZLEŞMESİ İMZALANACAKTIR		

NOT : Teklif mektuplarının en geç **05/08/2019** günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz

Sayı : 34554770-934.01.08-155

17.07.2019

Konu: Dermatoloji Anabilim Dalı Puva Ünitesi Lokal Puva Cihazı Yedek Parça Teknik Şartnamesi.

TEKNİK ÖZELLİKLER VE GARANTİ

1. Temin edilmek istenen parçalar: Lokal puva cihazına uyumlu Actinic BL TL 8W 10 adet UVA (Floresan tip) ampüldür.
2. İstenen malzeme Klinik Mühendisliği Araştırma ve Uygulama Merkezi tarafından kontrol edildikten ve bölüm tarafından kullanıldıktan sonra kabul edilecektir.
3. Satın alınan malzeme hastane ayniyat ünitesine teslim edilecektir.
4. Kullanılan yedek parçalar yeni ve orijinal parça olmalıdır. İstenildiği takdirde yüklenici yedek parçaları hangi üretici firmadan temin ettiğini ve üretici tarafından kalite kontrolünün yapılmış olduğunu belgelemek zorundadır.
5. Kullanılan her türlü yedek parça en az 1 (bir) yıl süre ile garanti kapsamında olmalıdır. Yedek parçanın garanti süresi içerisinde arızalanması durumunda, yüklenici yedek parçayı ücretsiz olarak değiştirmek zorundadır.
6. Kullanılan her türlü yedek parça, hasta ve kullanıcı emniyetini tehlikeye sokmamalıdır. Cihaz/ürün/sistemi, hastayı, kullanıcıyı ve çevre emniyetini tehlikeye düşürebilecek yedek parçalar kullanılamaz.
7. Kullanılan yedek parça, cihazda fonksiyon kaybına veya var olan işlevlerin iptaline yol açmamalıdır. Yedek parça ile ilgili oluşabilecek yeni arızadan yüklenici firma sorumlu tutulur ve ilgili her türlü gider yüklenici firma tarafından karşılanır.
8. Kullanılacak yedek parçalar, cihaz/ürün/sistemin orijinal şekil ve görüntüsünü bozmayacak ya da yapısını değiştirmeyecek biçimde olmalıdır.

İmza	İmza	İmza
İlgili Birim Sorumlusu	ERKAM  Yılmaz ERDEM Elektronik Teknikeri Klinik Mühendisliği Birimi	Başhekimlik