



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKİRT İLÇE DH SATIN ALMA BİRİMİ
13/11/2020 11:05 - 36472700-020-583



Sayı : B.104LSM.404.3001/.....
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : 3 ADET GAMBRO MARKA HEMODİYALİZ CİHAZLARIMIZA PERİYODİK BAKIM ONARIM
TEKNİK SERVİS HİZMET ALIM

Dosya Id : 3093

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 24.11.2020 saat: 15:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;Gereğini rica ederim.

Dr.Veli AĞGÜL
Başhekim

Satın Alınacak Malın/ İşin						KDV Hariç Teklif	
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	3 ADET GAMBRO MARKA HEMODİYALİZ CİHAZLARIMIZA BAKIM ONARIM TEKNİK SERVİS HİZMET ALIM			12	Ay		
KDV Hariç Genel Toplam							

Teklif Eden
.../.../2020

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname
Satın Alınmanın Yapılacağı Birim: ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir.
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.

Adres:MOLLASÜLEYMAN YOLU ÜZERİ NO :120 İSTİKLAL MAH.04600 ELEŞKİRT/AĞRI
Telefon: 04727114142 Faks: 04727114963

E-Posta: satinalmaeleskirtdh@gmail.com Web:

İlgili Kişi : Suat ÇETİN -
canardacan@hotmail.com



T.C

SAĞLIK BAKANLIĞI

AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

2021 YILI 12 AYLIK 3 ADET GAMBRO MARKA HEMODİYALİZ CİHAZLARI
AYLIK PERİYODİK (Parçasız) BAKIM ONARIM TEKNİK ŞARTNAMESİ



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

AĞRI

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

1. Teklif verecek firmanın Teknik Servis Belgesi veya TSE 12426 hizmet yeterlilik belgesine sahip olmalıdır.
2. Teknik personelin güncel eğitim sertifikaları olmalıdır.
3. Sözleşme kapsamındaki hemodiyaliz cihazlarında meydana gelebilecek arızaları önlemek, cihazlarda herhangi bir hatanın ortaya çıkması ihtimalini azaltmak, cihazların ömrünü uzatmak ve daha verimli çalışmalarını sağlamak amacı ile yıllık olarak periyodik bakımların fabrikanın servis manuelinde belirttiği test, ölçüm, temizlik ve kalibrasyonlar ile gerçekleştirilmesi gerekmektedir.
4. Her cihaz için yılda bir kez yapılan genel bakımlarda bakım kiti kullanılması fabrika tarafından önerilmektedir. Kullanıcı bakım kiti kullanılarak yıllık genel bakım yapılmasını istiyorsa bu bakım kitinin ücretini sözleşmeye ek olarak ödemelidir.
5. Sözleşme süresince müteahhit sözleşmede bakımı yapılacak olan hemodiyaliz cihazlarını çalışır halde tutacaktır.
6. Yedek parça gerektiren arızalarda parça 72 saatte temin edilerek cihaz çalışır duruma getirilecektir. Parçanın temininde hava ve kara ulaşımının mücbir nedenlerle olmaması, gümrüklerin çalışmaması durumunda bu süre nedenin ortadan kalkmasına kadar ertelenir. Parçaların yüklenicinin stoğunda bulunmaması ve yurt dışından siparişi gerektiği durumlarda bu süre 20 gün olacaktır.
7. Bakım onarım esnasında firma teknik elemanı tarafından cihaza verilen hizmette kusurlu veya eksik hizmet verilmesinden ötürü arızalanacak parçalar firma tarafından ücretsiz değişimi yapılacaktır.
8. İdare, sözleşme kapsamındaki hemodiyaliz cihazları için ister koruyucu bakım olsun, ister arıza giderici müdahale olsun, tüm hizmetlerin yalnızca müteahhit tarafından yapılacağı hususunu temin edecektir.
9. Bakım esnasında cihazlara ve üçüncü şahıslara verilebilecek zararlardan yüklenici firma sorumludur.
10. Bakım adı altında cihaza yılda 1 kez servis manuelinde belirtildiği şekilde bakım yapılacak, bunun dışındaki aylık periyodikler arıza müdahalesi yada cihazın genel fonksiyonlarının kontrolü için olacaktır.
11. Yüklenici, cihaza yapacağı her türlü müdahaleden sonra servis formu ile belgelendirecektir ve bunu klinik yetkilisine imzalatacaktır. Formun imzalı bir nüshası klinik yetkilisine teslim edilecektir.
12. İdare dışarıdan orijinal olmayan hiçbir yedek parçayı cihazda kullanılmak üzere temin etmeyecektir, kullanıcı hatası ile arızalanan parçalar ücreti karşılığında ana/ithalatçı firmadan orijinal olarak temin edilecektir.
13. Bakım onarımına gelen firma teknik elemanları mesai saatlerinde gelecektir.
14. Yıkama alınan cihaz yıkama işlemi bitmeden firmanın teknik personeli hastanemizden ayrılmayacaktır.
15. Sağlık Bakanlığının yönetmenliği gereği yüklenici firma 1 ayda bir özel solüsyonla dezenfeksiyon işlemi yapacaktır kullanılacak sarf malzeme yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.

16. Yıllık bakım dâhilinde yapılması gerekenler aşağıda verilmiştir:

- Kan pompası vidalarını kontrolü ve gerekiyorsa ayarı
- Giriş ve atık hortum kelepçelerinin kontrolü
- Alt tabla tekerleklerinin kontrolü
- PET (Koruyucu toprak testi)
- Koruyucu toprak direnç testi
- A/D konverter kalibrasyonu
- BPM testi
- Praying dedektör kalibrasyonu
- Protective driver board üzerindeki B1 batarya kontrolü
- Kan pompası kapak testi

- **17.Yıllık bakım esnasında yapılması gerekenler aşağıda verilmiştir;**

- Kan pompası aşırı yükleme testi
- Arter "0" basınç testi
- Ven "0" basınç testi
- Sıfır seviye testi; Degassing, HPG, PD basınç transdüserleri için (gerekiyorsa kalibrasyonları)
- Sıvı akış yolu tıkanıklık testi
- Kan kaçağı dedektör kontrolü ve kalibrasyonu
- PR2 basınç reglatörü kontrolü ve kalibrasyonu
- Kondaktivite ve sıcaklık kontrolü ve kalibrasyonu
- DC kaçak testi
- Error hafızası kontrolü (temizlenmesi)
- Simüle tedavi
- Battery backup testi
- Heparin pompası aşırı yükleme testi
- Arter ve Ven klemp testi
- ELT ve PLT testleri (Ayrı form ibraz edilecek)
- Sıcak/Kimyasal dezenfeksiyon
- Bakım etiketi

- **18.Aylık bakım esnasında yapılması gerekenler aşağıda verilmiştir;**

- Cihaz dış yüzey dezenfeksiyonun yapılmış olduğunun kontrolü
- Cihazın FCH kontrolünün yapılması
- Kondaktivite nin kontrol edilmesi
- Diyalizat sıcaklığının kontrol edilmesi
- Error kod geçmişinin kontrol edilmesi ve verilmiş olan hata kodlarının araştırılması
- Error kod listesinin temizlenmesi
- Dezenfeksiyon geçmişinin kontrol edilmesi ve eksikler varsa belirtilmesi
- Cihazın mekanik ve elektronik aksamının görsel kontrolü (bağlantılar, kablolar, korozyon, sıvı kaçağı vb...)
- Arıza çıkarma ihtimali olan parça(lar) ın belirlenmesi ve bildirilmesi.

11.12.2019

Ergül YAMAN
Sorm:Diyaliz Hem



Kübra ERGÜN
Diyaliz Hems.



M.Nuri ÇETİN
Diyaliz Hem

