

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

18.06.2025

Sayı: 149

Konu: HASTABAŞI MONİTÖRÜ YEDEK PARÇA ALIMI

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 24.06.2025 saat: 11:00 'a kadar patnosdhsatinalma04@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

T.C.
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi
İdari ve Mali İşler Müdürlüğü
[İmza]

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ BATARYASI			1	Adet		
2	TIBBİ MONİTÖR KONTROL KARTI(KEY BOARD)			1	Adet		
3	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ EKRAN KARTI (TOUCH SCREEN)			1	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2025

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

Ek : Teknik Şartname

Satılmanın Yapılacağı Birim:

- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- 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 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI PATNOS DEVLET HASTANESİ Adilcevaz yol üstü 5 km Tlf: 04726161556 Fax: e_mail: Hız.RABİA CENGİZ YAŞAR Dahili:

Sayfa 1

MİNDRAY MARKA T8 MODEL HASTA BAŞI MONİTÖRÜ BATARYASI ŞARTNAMESİ

1. BATARYA MİNDRAY MARKA T8 MODEL HASTA BAŞI MONİTÖRÜNE UYGUN OLMALIDIR.
2. BATARYA 11.1 V 4500 mAh OLMALIDIR.
3. BATARYA TAM ŞARJ İLE 90 DAKİKA GİTMELİDİR.
4. BATARYA Lİ-İON KAPALI TİPTE VE BAKIM GEREKTİRMEMELİDİR.
5. BATARYA CİHAZA UYGUN BAĞLANMA MEKANİZMASINA SAHİP OLMALIDIR.
6. BATARYA CİHAZA TAKILDIKTAN SONRA 6 AY GARANTİLİ OLMALIDIR.
7. BATARYA CİHAZA BAĞLANDIKTAN SONRA SAĞLAM VE ÇALIŞIR DURUMDA BİRİME TESLİM ETMELİDİR.

02.06.2025

Müşki Kuruş
[Signature]

Müşki Akın Yılmaz
[Signature]

"
Ömer Çarık
[Signature]

Mindray Beneview T8 Monitör Key Board Teknik Şartnamesi

1. Ürün Orijinal olmalıdır ve cihazda fonksiyon kaybı yaratmamalıdır.
2. Key Board 6 Ay garantili olmalıdır.
3. Ürün denendikten sonra onay verilecektir.
4. Tedarikçi Firma TS 12426 Hizmet Yeterlilik belgesine ve UTS sistemine Kayıtlı Olmalıdır. Ayrıca teklifle beraber bu belgeleri idareye sunmalıdır.

Muhterem Kulu
M. Kulu

Ömer Çoruh
Ö. Çoruh

02.06.2015

Muhterem Ayhan Gülmez
M. Ayhan Gülmez

Mindray Beneview T8 Monitör Touch Screen Teknik Şartnamesi

1. Ürün Orijinal olmalıdır ve cihazda fonksiyon kaybı yaratmamalıdır.
2. Touch screen 1 yıl garantili olmalıdır.
3. Tedarikçi Firma TS 12426 Hizmet Yeterlilik belgesine ve UTS sistemine Kayıtlı Olmalıdır. Ayrıca teklifle beraber bu belgeleri idareye sunmalıdır.

02.06.2015

Muhterem KURBAN
M. KURBAN

Muhterem Arslan Yılmaz



Ömer Caner


SERVİS İÇERİĞİ	SERVİS TİPİ
☐ Montaj ☐ Onarım ☐ Upgrade ☐ Bakım ☐ Arıza Tespit	☐ Garanti ☐ Servis Kontratı ☐ Faturalı ☐ Diğer

ÜRÜN GRUBU
☐ Görüntüleme ☐ Monitörizasyon ☐ Anestezi Grubu ☐ Ventilator ☐ Diğer

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Hastane/Klinik Adı:	Yeni Dış Hastanesi
---------------------	--------------------

Adres:	Şehir:	Agri
--------	--------	------

Bölüm:	Posta Kodu:
--------	-------------

Hastane Kategorisi	☐ Devlet ☐ Üniversite ☐ Özel ☐ Hastane Grubu
--------------------	--

CİHAZ BİLGİLERİ

MARKA	Model	Seri No	Künye No
-------	-------	---------	----------

MODEL	Garanti Başlangıç	Garanti Bitiş
-------	-------------------	---------------

ARIZA BİLGİLERİ/DETAYLARI

SERVİS BİLGİLERİ

YÜRÜTÜLEN ÇALIŞMA

Cihazın garanti kapsamında olduğu ve arıza tespiti yapıldığı görülmüştür. Aşağıdaki işlemler yapılmıştır:

- Arıza tespiti
- Arıza tespiti ve arıza tespiti
- Arıza tespiti ve arıza tespiti
- Arıza tespiti ve arıza tespiti

NOT: 6502 Sayılı kanun gereği azami hizmet süresi 20 iş günü olup, 90 gün içerisinde teslim alınmayan ürünlerden firmamız sorumlu değildir.

YEDEK PARÇALAR VE AKSESUARLAR

S/N	Parça Adı	P/N	ESKİ S/N	YENİ S/N	Adet
1					
2					
3					
4					
5					

SERVİS SÜRESİ	Tarih	Başlangıç Saati	Bitiş Saati	Seyahat Süresi
---------------	-------	-----------------	-------------	----------------

Servis Mühendisi:	21.05.2025	☐ Müşteri Memnuniyet değerlendirilmesi için iletişime geçilmesini onaylıyorum.
-------------------	------------	---

Müşteri Temsilcisi:	
---------------------	--

Tarih:	
--------	--

Telefon:	
----------	--

Notlar:

SERVIS İÇERİĞİ		SERVIS TİPİ										
☐ Montaj	☐ Onarım	☐ Upgrade	☐ Bakım	☒ Arıza Tespit	☐ Garanti	☒ Servis Kontratı	☐ Faturalı	☐ Diğer				
ÜRÜN GRUBU												
☒ Görüntüleme									☐ Monitörizasyon	☐ Anestezi Grubu	☐ Ventilator	☐ Diğer
MÜŞTERİ BİLGİLERİ												
Hastane/Klinik Adı: <i>Polatlı Devlet Hastanesi</i>												
Adres: <i>Polatlı Devlet Hastanesi</i>						Şehir: <i>Polatlı</i>						
Bölüm: <i>Genel Cerrahi</i>						Posta Kodu: <i>06100</i>						
Hastane Kategorisi ☐ Devlet ☐ Üniversite ☐ Özel ☐ Hastane Grubu												
CİHAZ BİLGİLERİ												
MARKA		Seri No		Künye No								
<i>Medison</i>				<i>1007732285</i>								
MODEL		GARANTİ BAŞLANGIÇ		GARANTİ BİTİŞ								
<i>751</i>												
ARIZA BİLGİLERİ/DETAYLARI												
<i>Çok yavaş çalışıyor. Ekran üzerinde görüntüleme yapılıyor.</i>												
SERVIS BİLGİLERİ YÜRÜTÜLEN ÇALIŞMA												
<i>Cihazın kimliği doğrultusunda cihazın touch paneli arızalı olduğu tespit edildi. - Touch panel 1 Ad.</i>												
NOT: 6502 Sayılı kanun gereği azami hizmet süresi 20 iş günü olup, 90 gün içerisinde teslim alınmayan ürünlerden firmamız sorumlu değildir.												
YEDEK PARÇALAR VE AKSESUARLAR												
S/N	Parça Adı	P/N	ESKİ S/N	YENİ S/N	Adet							
1	<i>Touch panel 1 Ad.</i>				<i>1 Ad.</i>							
2												
3												
4												
5												
SERVIS SÜRESİ		Tarih	Başlangıç Saati	Bitiş Saati	Seyahat Süresi							
Servis Mühendisi: <i>Fatih Özyürek</i>		21.05.2025		☐ Müşteri Memnuniyet değerlendirmesi için iletişime geçilmesini onaylıyorum.								
Tarih: <i>21.05.2025</i>		Müşteri Temsilcisi: <i>Ali Rıza</i>		Tarih: <i>21.05.2025</i>								
		Telefon: <i>0544 303 91 75</i>										
Notlar:												
<i>Fatmanur ALLAHVERDİ Blyomedikal Teknikeri</i>												

TIBBİ CİHAZLAR İNŞ. TİC. ve LTD. ŞTİ.

TEKNİK SERVİS RAPORU

☎ 0532 510 63 04 ☎ 0544 303 91 75 ☎ 0312 514 07 00
📍 Yeşilova Mah. 4016. Cad. Alpar Sitesi No: 23/24 Etimesgut - ANK.
🌐 www.bioservis.com.tr 📧 info@bioservis.com.tr



HİZMET YETERLİLİK
BELGESİ

FORM NO: 000115

SERVİS İÇERİĞİ				SERVİS TİPİ			
☐ Montaj	☐ Onarım	☐ Upgrade	☐ Bakım	☐ Arıza Tespit	☐ Garanti	☐ Servis Kontratı	☐ Faturalı ☐ Diğer
ÜRÜN GRUBU							
☐ Görüntüleme	☐ Monitörizasyon	☐ Anestezi Grubu	☐ Ventilatör	☐ Diğer			
MÜŞTERİ BİLGİLERİ							
Hastane/Klinik Adı :				Hastane/Klinik Adı :			
Adres :				Şehir :		Adres :	
Bölüm :				Posta Kodu :		Bölüm :	
Hastane Kategorisi				☐ Devlet	☐ Üniversite	☐ Özel	☐ Hastane Grubu
CİHAZ BİLGİLERİ							
MARKA		Seri No		Künye No		Künye No	
MODEL		GARANTİ BAŞLANGIÇ		GARANTİ BİTİŞ		GARANTİ BİTİŞ	
ARIZA BİLGİLERİ/DETAYLARI							
Servis Bilgileri YÜRÜTÜLEN ÇALIŞMA NOT: 6502 Sayılı kanun gereği azami hizmet süresi 20 iş günü olup, 90 gün içerisinde teslim alınmayan ürünlerden firmamız sorumlu değildir.							
YEDEK PARÇALAR VE AKSESUARLAR							
S/N	Parça Adı	P/N	ESKİ S/N	YENİ S/N	Adet		
1							
2							
3							
4							
5							
SERVİS SÜRESİ		Tarih	Başlangıç Saati	Bitiş Saati	Seyahat Süresi		

☐ Müşteri Memnuniyet değerlendirmesi için iletişime geçilmesini onaylıyorum.

Servis Mühendisi: Emrah Bey 21.05/2015

Müşteri Temsilcisi: (Hüseyin Kaya)

Tarih: 15/05/2023

Tarih: 25.06.2014

Telefon: _____

Notlar:

Fatmanur ALLAHVERDI
Biyomedikal Teknikeri

BIOSERVİS Tıbbi Cihazlar İnş. Tic. ve Ltd. Şti.