

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi

Sayı: :96671655 /
Konu : Teklif

25.12.2023

TEKLİF FORMU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemenin ve/veya hizmetin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Söz konusu alımın birim fiyat üzerinden, ekte yer alan teknik şartnameye uygun olacak şekilde düzenlenerek, teklifinizi pozantidh.satinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde elden teslim edilmesini rica ederim

Mustafa DURDU
Tıbbi Sekreter

Sıra No	Birim Fiyata Esas İş Kaleminin Adı	Miktarı	BİRİMİ	Birim Fiyatı (TL)	Tutarı (TL)
1	ÇAMAŞIR YIKAMA-KURUTMA MAKİNALARI BAKIM ONARIM HİZMETİ ALIMI	2	BAKIM		
TOPLAM					

Önemli Notlar:

Fiyatlar KDV Hariç verilecektir.

UTS Kaydı, faaliyet belgesi, hizmet yeterlilik belgesi, oda kayıt belgesi (var ise sicil gazetesi) vekil imza edecek ise vekalet örneği, istenilen belgeler ile birlikte teklifin ekinde sunulması zorunludur.

Alınan ürünlerin UBB'ye tabi olması halinde UBB Kodu'nun (UTS) yazılarak gönderilmesi şarttır.

Teklif edilen Mal/Hizmet alımları için teslim süresi, varsa markaları ve modellerinin yazılması gerekmektedir.

Verilecek olan tekliflerin en az 30 takvim günü geçerli olmalıdır.

Teklif fiyatları Türk Lirası olarak, birim fiyat üzerinden verilecektir.

Alternatif teklif verilmeyecektir.

Teklifler adı, soyadı ve ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.

Son teklif tarihi :26.12.2023 saat 13:00 a kadardır. İş bu teklif tarihinden ve saatinden sonraki teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

İrtibat Adresi: 80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi, Eski Ankara Yolu Üzeri Pozantı, ADANA

İrtibat Tel: (322)5813945 - 3067

İrtibat Fax: (322) 581 39 65

İdarenizce doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacak olan bu işe ait bütün belgeler tarafımızdan (teklif mektubu, teknik şartname) incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Alıma ilişkin olarak yukarıda vermiş olduğumuz teklifimizin kabulünü arz ederiz.

Teklif Vermeye Yetkili Kişi Adı
İmzası Firma Kaşesi

POZANTI 80.YIL DEVLET HASTANESİ ÇAMAŞIR-KURUTMA MAKİNALARI BAKIM ONARIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.TOLKAR marka 2 adet Çamaşır Yıkama ve 1 kurutma makinelerinin bakım-onarım yapılması şartnamede belirtildiği şekilde yapılacaktır.
- 2.Yılda Mart ve Ağustos aylarında olmak üzere toplam iki defa yapılacaktır.
- 3.Bakım ve arızanın giderilmesi sırasında firma tarafından verilen tüm hasar ve zararlardan da firma sorumlu olacaktır.
- 4.Bakım bittikten sonra yapılan işlemler "Periyodik Kontrol Formu"na her makine için ayrı ayrı işlenecek, bakım neticesinde çamaşırhane sorumlusu,teknik personel ile firma yetkilisi ile karşılıklı olarak imzalanacak ve firma "Periyodik Kontrol Formu"nun bir kopyası hastane teknik personeline verilecektir.
- 5.Firma bakım ve onarım sırasında her türlü önlemi almak ve aldirtmak zorundadır.
- 6.Periyodik bakım esnasın da makinelerin yağlanması, filtre temizliği, genel kontroller yapılacak olup,bununla ilgili tüm malzemeleri yetkili firma ücretsiz-temin edecektir.
- 7.Firma, hastane tarafından yapılacak yazılı, faks ve telefon ile arıza bildiriminden sonra, arızanın mahiyetini de dikkate alınarak suretiyle yeterli araç gereç ve işin uzmanı firmanın teknik personeli ile en kısa süre içinde arızaya müdahale edecektir.
- 9.Firma arızalı parçaların değişimden hiçbir şekilde işçilik ücreti talep etmeyecektir.
- 10.Arızalı ve değişmesi gereken parçalar servis raporu olarak idareye bildirecektir.
- 11.Firma hastanede mevcut bulunan sanayi tipi çamaşır makineleri konusunda yetkili servis belgesine sahip olacaktır.
12. Yüklenici firma, yapacağı işlemler sırasında 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve Kanuna Bağlı Güncel Tüm Mevzuatlara ilişkin her türlü tedbirlerin alınmasından ve bu önlemlerin alınmaması durumunda meydana gelebilecek, insanlı-insansız kazalardan, cezai ve hukuki olarak sorumludur.

BAKIM ÇALIŞMALARI PLANLAMASINDA DİKKATE ALINMASI GEREKENLER

- a. Bakım onarım çalışmalarını hastane tarafınca hafta içi mesai saatleri (09:00\16:00) arası tamamlanmış olacak durumda ayarlanmalıdır ve hastane tarafınca gelinmeden 1(bir) gün önce teknik birim görevlilerine iletilmelidir.
- b. Bakım onarım çalışmaları esnasında ve\veya hastane tarafınca bildirilen arıza bildirimlerde firmanız tarafınca tesbiti yapılmış arızalı parça ve\veya parçaların teknik özellikleri ayrıca form tutularak belirtilmeli ve teslim edilmelidir

BAKIM TAKVİMİ

Bakımlar ilgili ayın 1 ile 15'i arasında yapılacaktır. Tarihler mucbir sebepler veya idarenin inisiyatifi doğrultusunda yükleniciye bildirilmek suerti ile değiştirilebilir.

Ocak	Şubat	Mart	Nisan	Mayıs	Haziran	Temmuz	Ağustos	Eylül	Ekim	Kasım	Aralık
		X					X				

Burak SAVAŞ
Sıhhi Tesisat Teknisyeni



Emre İLHAN
Elektrik Teknikeri

