



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.  
MALATYA VALİLİĞİ  
MALATYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Malatya Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi

SAYI : 11085252.321-01/260  
KONU : Yaklaşık Maliyet Belirleme

22/05/2018

.....

Hastanemizin Satınalma birimince alımı yapılacak olan Malın alımına esas olmak üzere, aşağıda cinsi ve miktarı yazılan mal kaleminin **KDV hariç** fiyatların kurumumuza bildirilmesi hususunda; Gereğini arz/rica ederim.


SN	Malzemenin Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyatı
1	Spanç Kesim Makinesi	1	Adet		

Dt. Fuat DEMİRPAŞ  
Başhekim

Ek : 1 Adet Teknik Şartname (2 Sayfa)

Adres : İnönü Cad. T.C.D.D Ambar Yolu Malatya Eğitim Araştırma  
Hastanesi Arkası Yeşilyurt/MALATYA  
Tel : 0422 221 01 34 Dahili : 1133 Faks : 0422 221 17 90

Bilgi için: Tuğba ÖZDEMİR  
Unvan: Tıbbi Sekreter  
e-posta : malatyaadsm.snlm@saglik.gov.tr

 TC Sağlık Bakanlığı	<b>MALATYA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ</b>	DOKÜMAN NO	YÖN.FR .36
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TAR.	0
		YAYIN TARİHİ	04.01.20 14
		SAYFA NO	1 / 1
TEKNİK ŞARTNAME FORMU			

**İSTEM NO: 1246**

**MALZEME /CİHAZ ADI:** Spanç Kesim Makinesi

**İSTEYEN BİRİM/HASTANE:** Malatya Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi

**İSTENEN ÖZELLİKLER:**

### SPANÇ KESİM MAKİNASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

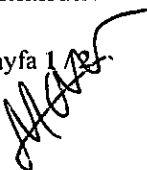
1. Süper ince taban ile en az 25 mm'ye kadar hassas kesim yapabilmelidir.
2. Titreşimsiz çalışma, kolay kesim ve rahat kontrol olanağı sağlamalıdır.
3. İnce ve hassas kumaşlar için kullanıma uygun olmalıdır.
4. Özellikle gazlı bez gibi ince kumaşlar için ideal olmalıdır.
5. Bıçak sapı yaklaşık 100 mm olmalıdır.
6. En az 50Hz/60Hz frekans olmalıdır. En az 300W gücünde olmalıdır.

### BAKIM VE GARANTİ:

- 1-Sistem çalışma düzeni resmi tatil ve bayram günleri de dahil olmak üzere 24 (yirmi dört) saat ve haftada 7 (yedi) gün kesintisiz olacaktır. Firma bu çalışma düzenine göre aylık %95 (doksan beş) çalışma (uptime) garantisi verecektir. Eksik kalan uptime süreleri ilave bakım ve garanti olarak sözleşme bitimine eklenecektir.
- 2-Sisteme yapılacak her türlü müdahale olarak Klinik Mühendislik Biriminde teknik sorumlunun nezaretinde yapılacaktır. Bu müdahaleler firmanın kendisine ait o cihaz için hazırlanmış bakım formuna işlenerek bu formda cihazla ilgili yapılması gereken tüm işlemler belirtilmiş olacaktır. Bakım formu teknik servis raporu niteliğinde en az üç nüsha olacak, bir nüshası birimde cihazı kullanan personelde, bir nüshası Klinik Mühendislik Biriminde, bir nüshası da firmada kalacaktır.
- 3-Parça değişimi gerektiren durumlarda ise değişmesi gereken parçanın parça kodunun yazılı olduğu durum bildirir teknik servis formu olarak Klinik Mühendislik Birimine verecek ve firma 3 iş günü uptime süresi başlayacaktır.
- 4-Kalibrasyon gerektiren cihazların kalibrasyon belgeleri yüklenici firma tarafından kurumumuza ibraz edilecektir.
- 5-Cihazların Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.



Sayfa 1/2





## KABUL VE MUAYENE

- 1-Cihazlar orijinal ambalajında getirilecek olup orijinal ambalajları Muayene Kabul Komisyonu huzurunda açılacaktır. Daha önce demo amaçlıda olsa orijinal paketi açılmış cihaz kesinlikle kabul edilmeyecektir. Cihazların Kabul ve muayeneleri idarece belirlenecek komisyon tarafından yapılacaktır. Kontrol ve muayenede, şartnamede istenilen ve teklifte belirtilen tüm özelliklerin uygunluğu kontrol edilecektir. Ayrıca yedek parça, aksesuarların kontrol ve sayımı yapılacaktır.
- 2-Muayene sırasındaki tüm masraflar ve doğabilecek hasarların yükümlülüğü yüklenici firmaya ait olacaktır.
- 3-Kabul ve muayene sırasında yüklenici firmadan cihazın teknik özellikleri ve performansına ilişkin testlerin yapılması istenildiğinde gerekli personel ve düzeneği yüklenici firma ücretsiz olarak sağlayacaktır. Kabul ve muayenede oluşabilecek kaza ve hasarlardan yüklenici firma sorumludur.

Bu Teknik Şartname 2(iki) sayfadan ibaret olup; 17/05/2018 tarihinde komisyonumuzca imza altına alınmıştır.

Muzaffer SERİNKİLİ  
Makina Tek.

Hüseyin BOZKURT  
Elektrik Tek.

Melike BÜLTER  
Sağlık Tek.