



00175052596

T.C.  
İSTANBUL VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları Ve Göğüs Cerrahisi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

Sayı : E-77457161-949

Konu : Fiyat İstemi

**İLGİLİ FİRMAYA**

Hastanemiz Biyomedikal biriminin talebine istinaden "2023 Yılı Polisomnografi Cihazlarının Bakım Onarım Hizmet Alımı" işi, 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 19. maddesi Açık İhale Usulü'ne göre ihale edilecektir. Aşağıda adı ve miktarı belirtilen alımla ilgili KDV hariç birim fiyatınızı **Yaklaşık Maliyete** esas teşkil etmek üzere **0216 421 41 40** nolu faksa ve **sureyyaeah.satinalma@saglik.gov.tr** mail adresine ivedilikle bildirmeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Fatma AROL  
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALIN/HİZMETİN CİNSİ	MİKTARI	BİRİM	BİRİM FİYATI	TOPLAM
1	2023 YILI POLİSOMNOGRAFİ CİHAZLARININ BAKIM ONARIM HİZMETİ	2	BAKIM		
GENEL TOPLAM					

**EKLER:**

Teknik Şartname (3 Sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 00ea61ec-706b-423e-bb67-650df29ae45a Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

atatürk cad. hastane yolu maltepe/istanbul

Telefon: 0216 421 42 00 Faks No: 02164214140

e-Posta: [tugba.sel@saglik.gov.tr](mailto:tugba.sel@saglik.gov.tr) İnternet Adresi: <https://sureyyapasaeah.saglik.gov.tr/>

Bilgi için: Tuğba SEL

SÜREKLİ İŞÇİ

Telefon No: (0 216) 421 42 00



# POLİSOMNOGRAFİ CİHAZLARI BAKIM ONARIM HİZMETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

(Periyodik Bakım Onarım Hizmetleri (Yedek Parça/Mal Alımı Hariç))

**KONU:** Bu teknik şartname hastanemizde kurulu bulunan NEUROSOFT marka NEURON SPECTRUM 5 model 6 adet POLİSOMNOGRAFİ cihazının bakım onarım hizmet kapsamının uygulama esaslarını ve teklif verme hususlarını kapsamaktadır.

## Bakım-Onarım Hizmet Kapsamı:


1. Yıllık bakım-onarım hizmet kapsamında; Sistem rutin bakımı her 6 ayda bir (yılda 2 defa) ilgili firmaca tarafından yapılacaktır.
2. Yazılımı ile ilgili detaylar ayrıntılı olarak kontrol edilmelidir. Sisteme ait güncellenmesi gereken yazılımlar firma tarafından ücretsiz yerine getirilerek sistemi çalışır hale getireceklerdir.
3. Sistemin mekanik ve elektronik üniteleri kapsamlı şekilde kontrol edilmeli gerekli olabilecek koruyucu uygulamalar ücretsiz yapılmalıdır.
4. Cihazın genel çalışma performansı kontrol edilmeli, aksaklıkları giderilmelidir.
5. Cihazlarda değişmesi gereken parçalar hastane idaresine rapor edilmelidir. Onay sonrasında parçalar firma tarafından ücretsiz değiştirilmelidir.
6. Arıza bildirimini müteakip sisteme en geç 4 saat (iş günü ve hafta sonları ve diğer tatil günleri dahil) içerisinde müdahale edilmelidir. Bu süre firmanın vereceği iletişim bilgileri (gerek mail, gerek fax olarak) belgenin firmaya ulaşması baz alınacaktır. Müdahalenin zamanında yapılamaması durumunda bu süre sözleşme zamanının sonuna eklenecektir.
7. Kullanıcı tarafından herhangi bir sorunla karşılaşılması durumunda ilgili firmanın 7/24 uzaktan destek olabileceği Servis Destek Hattı telefon numarası bulunmalıdır.
8. Yapılacak olan her türlü bakım onarım ile ilgili servis formu düzenlenmeli ve imzalı bir kopyası biyomedikal birimine teslim edilmelidir.
9. Bakım yapılan cihazlara ait servis formlarında cihazlara ait bütün bilgiler bulunmalıdır.
10. Bilgisayar ünitesi ile ilgili gerekli performans kontrolü yapılmalı olası yükseltmeler (up-grade) ile ilgili idare bilgilendirilmelidir.
11. Cihazın verimli çalışmasında kullanılmakta olan ek gereç ve aparatlar kontrol edilmeli (kalibrasyon fantomu-ups-pc-manometre-sensör-kamera vs.)olası revizyon ihtiyaçları ile ilgili idare bilgilendirilmelidir.
12. Cihazın kullanım kılavuzunun öngördüğü şartlar dışında kullanılması, yangın, deprem, su baskını, sabotaj ve ya cihazın yerinin değiştirilmesi (taşınması) gibi olası durumlar bu bakım onarım hizmeti kapsamına dahil olmayacaktır.
13. Cihaza müdahale süreci kullanıcının arızayı bildirmesi ile başlar.
14. İdarece belirlenecek doğrultuda bakım onarım hizmetinin kapsamı 2023 yılı sonuna kadar olacaktır.

15. Bakım onarım hizmetinin başlangıç ve bitiş tarihleri idarece ilgili firmaya bildirilmeli, yıllık uygulanması durumunda bir takvim yılı süresince geçerli olmalıdır.
16. Firmaca yapılacak bakım-onarımlarda tespit edilen ve idarece kendilerine teslim edilen malzemelerin arızalı olduğu için değiştirilen eski çıkanları hastane biyomedikal birim sorumlusu olan personele tutanakla teslim edilmeli/alınmalıdır.
17. Yangın, deprem, sabotaj, su baskını, cihazın yerinin değiştirilmesi, taşınması gibi durumlarda yapılan işlemler (malzemeler hariç) firma tarafından ücretsiz yapılacaktır.
18. Firmaca idareye verilecek fatura ile birlikte kapsam dahilinde yapılan ve o dönemi içeren teknik servis bakım onarım tutanağının bir sureti idareye verilmelidir.
19. Yukarıdaki detayları içeren bakım onarım hizmeti uygulaması karşılıklı mutabakatın sağlanması durumunda belirlenecek tarihler doğrultusunda uygulamadan kaldırılabilecektir.
20. Garanti kapsamından yeni çıkmış olan cihazlarda bakım-onarım hizmeti uygulaması ilgili cihazın alımının yapıldığı koşullarda belirtilen teknik ve/veya idari şartname hükümlerinde belirtilen detaylar çerçevesinde uygulanmalıdır. Bu hususta bir hükmün belirtilmediği durumlarda; Yıllık bakım onarım hizmeti cihazın satın aldığı tarihteki (satış bedelinin) döviz cinsinden toplam tutarının yedek parça dahil %10u ve yedek parça hariç %5i aşmayacak şekilde ilgili firmanın vereceği teklifin idarece değerlendirilmesi kapsamında uygulanmalıdır.
21. **Cihazlarda yapılacak bakımlarda cihazın çalışma süresi en az %95 up time (cihaz aktif faaliyet süresi) olacaktır. Bu süreye ulaşamaması halinde, ulaşamayan her süre için bakım zamanına iki kat süre eklenecektir**
22. Teknik servis hizmeti veren firmalar TSE kurumundan hizmet yeterlilik belgesine sahip olmalı (TS 12426) ve bu belgeyi sunmalıdır.
23. Yüklenici firma adına bakım yapacak personel ad-soyad bilgileri ÜTS (Ürün Takip Sistemi) kayıtlı olmalıdır ve bakımları bu kişiler yapacaklardır.

#### **Teklif vermeye ilişkin hususlar:**

1. Teklif verecek firma cihazın Türkiye temsilcisi olduğunu belgelendirmeli veya Türkiye temsilcisi tarafından teklif vermeye yetkilendirilmiş olmalıdır (Bayi yetki belgesi & UBB bayi kaydı).
2. Cihazın Türkiye temsilcisi olan firma TSE veya Sanayi Bakanlığı Hizmet Yeterlilik Belgesine sahip olmalıdır. Bu belgeleri teklifi ile birlikte vermelidir.
3. Teklif ile birlikte cihazın eklerinin (yedek parçalarının) döviz cinsinden fiyat listesi firmaca verilmelidir. Bakım-onarım hizmeti kapsamı dâhilinde yer alacak yedek parça fiyat listesinde belirtilen döviz bazındaki fiyatlardan değişmeden talep edildiği sürece yedek parça firmaca sağlanabilmelidir.
4. Cihazın Türkiye temsilcisi olan firma bakım onarım imkânlarını bildirmelidir (teknik personel sayısı, eğitim belgeleri vs).

BİYOMEDİKAL TÜR	BİYOMEDİKAL TANIMI	MARKA	MODEL	SERİ NO	KÜNYE NO	CİHAZIN YERİ
POLİGRAFI / UYKU ANALİZ SİSTEMLERİ	UYKU ANALİZ CİHAZI / POLİGRAFI / POLİSOMNOGRAFI CİHAZI	NEUROS OFT	NEURON SPECTRUM 5	0827 RY	1009875 649	UYKU SERVİSİ
POLİGRAFI / UYKU ANALİZ SİSTEMLERİ	UYKU ANALİZ CİHAZI / POLİGRAFI / POLİSOMNOGRAFI CİHAZI	NEUROS OFT	NEURON SPECTRUM 5	0735 UX	1014631 679	UYKU SERVİSİ
POLİGRAFI / UYKU ANALİZ SİSTEMLERİ	UYKU ANALİZ CİHAZI / POLİGRAFI / POLİSOMNOGRAFI CİHAZI	NEUROS OFT	NEURON SPECTRUM 5	0821 RY	1014631 741	UYKU SERVİSİ
POLİGRAFI / UYKU ANALİZ SİSTEMLERİ	UYKU ANALİZ CİHAZI / POLİGRAFI / POLİSOMNOGRAFI CİHAZI	NEUROS OFT	NEURON SPECTRUM 5	0792 MY	1014631 743	UYKU SERVİSİ
POLİGRAFI / UYKU ANALİZ SİSTEMLERİ	UYKU ANALİZ CİHAZI / POLİGRAFI / POLİSOMNOGRAFI CİHAZI	NEUROS OFT	NEURON SPECTRUM 5	0755 VX	1014631 701	UYKU SERVİSİ
POLİGRAFI / UYKU ANALİZ SİSTEMLERİ	UYKU ANALİZ CİHAZI / POLİGRAFI / POLİSOMNOGRAFI CİHAZI	NEUROS OFT	NEURON SPECTRUM 5	0756 VX	1014631 702	UYKU SERVİSİ

Latih İsmik  
Biyomedikal Teknikeri  


Alma Efim  
Biyomedikal Teknikeri  
W. E.

Turgut DEMİRKİRAN  
Biyomedikal Teknikeri

