



TC
ANKARA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

14.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, 1008932636 KÜNYE NUMARALI THERA - TRAİNER MARKA DENGE EGZERSİZ CİHAZI YEDEK PARÇA / MAL ALIMI DAHİL YILLIK PERİYODİK BAKIM ONARIM İŞİ ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 15.05.2026 Tarihi saat 12:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/4215

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	1008932636 künye numaralı thera tranier marka denge egzersiz cihazı yedek parça mal alımı dahil yıllık periyodik bakım onarım işi	1	ADET				

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteginizin numunesine/şartnamesine uygun olarak yukarıda verdiğimiz fiyatlar doğrultusunda vereceğimizi taahhüt ederiz.

Firma Kaşesi- İmza

FİRMALARIN FİYAT TEKLİFİ VERİRKEN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- 1-Teklif edilen fiyat KDV hariç olarak belirtilecektir.
- 2-Teklif esas malzemelerin markası ve modeli ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3-Teklif mektubuna ad, soyadı veya ticari unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması zorunludur.
- 4-Malzeme tesliminde, teklif davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer muadili vb. ifadelerle malzeme teslim etmeye yetlenenlerin malzemeleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklif davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 5-Bu mektupla birden fazla malzeme için teklif davet mektubu gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 6-İş bu teklif davet mektubu tanzım edildikten sonra bir zarfın içerisine konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etilik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına 1008932636 KÜNYE NUMARALI THERA - TRAİNER MARKA DENGE EGZERSİZ CİHAZI YEDEK PARÇA / MAL ALIMI DAHİL YILLIK PERİYODİK BAKIM ONARIM İŞİ doğrudan temin no 10090 ibaresi yazılacaktır.
- 7-Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Malzeme bedelleri, malzemenin teslimine müteakip Kurumumuz Döner Sermaye Saymanlığı/ Muhasebe Birimi tarafından 120 (YüzYirmi) gün içerisinde ödenecektir. Ancak; Nakit Yetersizliği Durumunda Muhasebat Genel Müdürlüğü 12.02.2009 Tarih ve 2277 Sayılı yazısına ve Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığının 2010/14 Sayılı Genelgesine İstinaden Faturalar Muhasebat kayıtlarına alınıp sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve CİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi) 'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığınca onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtilecektir.
- 10-İsteklilerin teklif etiketleri malzemelerini; Sosyal Güvenlik Kurumunca duyurulan ödeme ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayınlanan Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzu kapsamında Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki EK-3 ve EK-4 listelerindeki (Ek: RG- 26/11/2016- 29900/ 11 md. Yürürlük: 01/12/2016) (Ek-3/C listeleri hariç) tedavi malzemesi alan tanımlarına (SUT kodlarına), küresel ürün numarası (barkod) bazında tanımlanmış olmalıdır.
- 11-İsteklilerin teklif etiketleri malzemelerini; Sosyal Güvenlik Kurumunca duyurulan yöntemlerle ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayınlanan Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzu kapsamında Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki EK-3 listelerindeki (Ek: RG- 26/11/2016- 29900/ 11 md. Yürürlük: 01/12/2016) (Ek-3/C listeleri hariç) tıbbi malzeme alan tanımlarına (SUT kodlarına), küresel ürün numarası (barkod) bazında tanımlanmış olmalıdır.
- 12-İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçısı ise kendilerine ait Firma Tanımlayıcı Numaraları varsa KEP (Kamu Elektronik Posta) Adresini teklifinde belirtilecektir. İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaları adı altında ihaleye istekli olarak teklif veren bayileri ise teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaların firma tanımlayıcı numaraları ve/veya ilgili internet çıktılarını ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 14.05.2026 11:09:31 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: eshdogtem@gmail.com / Mail2: ozluk@yok.com.tr
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

GÜLSEN ÖZTÜRK
Programcı

T.C.
ANKARA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ETLİK ENTEGRE SAĞLIK KAMPÜSÜ

Thera-Trainer Marka Denge Egzersiz Cihazı Periyodik Bakım, Onarım, Arıza ve Yedek Parça/Mal Alımı Dahil Hizmet Alımı Teknik Şartnamesi

1.KONU

Bu şartname; Etilik Entegre Sağlık Tesisi Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon hastanesinde mevcut olan Thera-Trainer marka Denge Egzersiz Cihazı ve bu cihazla bütünleşik çalışan bilgisayar ve yazılım programında meydana gelebilecek arızaları önlemek, herhangi bir hatanın oluşma ihtimalini azaltmak, cihazların ömrünü uzatmak, etkin ve verimli çalışmasını sağlamak amacıyla belirlenen tarihlerde ilgili kurum personelleri gözetiminde yüklenici tarafından yapılacak periyodik bakım, onarım, arızaların giderilmesi, parça değişimi ve ayarlarının yapılmasına, (yedek parça/mal alımı dahil) yönelik uygulanacak hususların belirlendiği bir teknik şartnamedir.

2. GENEL ŞARTLAR

2.1. Yüklenici firma sözleşmenin imzalanmasını takiben 12(on iki) ay boyunca, yedek parça dahil bakım hizmeti sunacaktır.

2.2. Bakım ve onarım işlemleri yüklenici tarafından, üretici tarafından yayımlanmış servis dokümanlarına uygun olarak yapılacaktır.

2.3. Yüklenici sözleşme esnasında cihazın bakım, onarımında görevlendirdiği servis personelinin listesini, resmî tatil günlerinde ulaşılabilecek firma telefon, faks ve e-posta bilgilerini idareye sunacaktır.

2.4. Yüklenicinin sözleşme konusu cihaz modeli ile bakım, onarımı ile ilgili olarak cihaz üreticisinden veya cihaz üreticisinin yetkilendirdiği bir eğitim kurumundan eğitim almış Elektrik, Elektrik-Elektronik Biyomedikal mühendisi veya teknikeri en az 1(bir) teknik personeli olacaktır. Eğitim ile ilgili belge teklif aşamasında sunulacaktır.

2.5. Yüklenici tarafından cihazlara yapılacak her türlü müdahale sağlık tesisinin Klinik Mühendislik Birimi personeli veya sağlık profesyoneli refakatinde yapılacaktır.

2.6. Cihazın bakım ve onarım işlemleri sağlık tesisi içerisinde gerçekleştirecek olup cihazın hastane dışında müdahale edilmesi gerekmesi halinde Biyomedikal Dayanıklı Taşınır Depo onayı ile emanet fişi düzenlenerek yükleniciye teslim edilecektir.

3.HİZMET ŞARTLARI

Yüklenici cihazın tümünün veya bir kısmının teknik dokümanlarda belirtilen performans veya fonksiyonlarının bir veya birkaçının kısmen veya tamamen yerine getirememesi, bir hata veya eksikliğin ortaya çıkma durumunda sistemin verimli çalışması için gerekli olan tüm bakım onarım, ayar ve güncellemelerini bu şartname doğrultusunda gerçekleştireceğini taahhüt eder.

T.C.
ANKARA ETLİK ENTEGRİ HASTANESİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
HASTANESİ
Etilik Mahallesi DERE
Teknik Hizmetler Birim Sorumlusu

ANKARA ETLİK ENTEGRİ HASTANESİ
Doç.Dr. Cuma UZ
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Tel:No: 162290 Uz:No: 127249

ANKARA ETLİK ENTEGRİ HASTANESİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
HASTANESİ
Etilik Mahallesi DERE
Teknik Hizmetler Birim Sorumlusu

3.1.BAKIM

3.1.1.Cihazın koruyucu, önleyici ya da tamir amaçlı bakım onarımı yılda 2 (iki) kez yapılacaktır. Yüklenici cihaz bakımını hafta içi mesai saatleri (08:00-17:00) içerisinde cihazın bulunduğu birimde iş akışını engellemeyecek şekilde yapacaktır. Bakım onarım tarihleri yüklenici firma ve hastane idaresinin belirlediği günlerde olacaktır.

3.1.2. Yüklenici bakım esnasında cihazla ilgili aşağıdaki kontrolleri yapacaktır.

- Cihazın görsel kontrolü yapılmalıdır.
- Cihazın mekanik kontrolleri yapılmalıdır.
- Cihazın görsel motivasyon sistemi kontrolü yapılmalıdır.
- Cihazın bacak mekanizması sistemi mekanizma içi kontrolü yapılmalıdır.
- Cihazın kalça destek mekanizması mekanik kontrolü yapılmalıdır.
- Cihazın bacak, diz mekanizması kontrolü, sensör kontrolü, yay kontrolü ve kalibrasyonu yapılmalıdır.
- Cihazın operatör bilgisayarı yazılım, genel kontrolü yapılmalıdır.
- Cihazın görsel motivasyon sistemi bilgisayarı yazılım, genel kontrolü yapılmalıdır.

3.1.3. Yüklenici cihazın periyodik bakım ile ilgili çıkan parçaları Klinik Mühendislik Birimine teslim edecektir.

3.2.ONARIM

3.2.1. Yüklenici sözleşme süresince cihazın çalışmasını aksatacak tüm durumları arıza olarak kabul edecektir.

3.2.2.Arıza bildirimleri hafta içi mesai saatleri (08:00-17:00) içerisinde yükleniciye faks, telefon veya e-posta aracılığıyla yapılacaktır. Resmî tatiller ve Bayram tatilleri mesai dışı sayılacaktır. Bu hususları sağlamak üzere yüklenici sözleşme esnasında ulaşılabilecek iletişim bilgilerini idareye bildirecektir.

3.2.3. Yüklenici arıza bildirimini yapıldıktan sonra 24 (yirmi dört) saat içinde cihaza müdahale edecektir. Bildirimler telefon, cep telefonu, faks veya e-posta yoluyla yapılacaktır.

3.2.4. Yedek parça gerektirmeyen arızalar cihaza müdahale edildikten sonra en fazla 48 (kırk sekiz) saat içinde giderilecektir.

3.2.5 Yedek parça gerektiren arızalar cihaza müdahale edildikten ve gerekli olan yedek parça yüklenici tarafından temin edildikten sonra en fazla 5(beş) gün içinde giderilecektir.

T.C.
ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON
HASTANESİ
S. İsmail DERE
Teknik Hizmetler Birim Sorumlusu

S.B. Ankara Etilik Şehir Hastane
Doç.Dr. Cuma UZ
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dinçes No: 162290 Uzm.İs No: 1371

ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON
HASTANESİ
S. İsmail DERE
Teknik Hizmetler Birim Sorumlusu

3.3.GÜNCELLEME (UPDATE)/YÜKSELTME (UPGRADE)

3.3.1.Sözleşme süresince üretici tarafından çıkarılan yazılım ve/veya donanım içeren zorunlu modifikasyonlar ve zorunlu model yükseltmeler cihaza ücretsiz uygulanacaktır. Yüklenici tarafından cihaza yüklenen/takılan/kullanılan veya şifreleri çözülen/kırılan yazılımların/donanımların lisans haklarıyla ilgili her türlü sorumluluk yükleniciye ait olacaktır.

4. YÜKLENİCİNİN YÜKÜMLÜLÜKLERİ

4.1. Cihaz için yıllık %95(yüzde doksan beş) uptime garantisi olacaktır. Cihazın atıl kaldığı süre sözleşme bitim süresine eklenecektir.

4.2. Yüklenici her bakımdan sonra cihaz üreticisinin yayınladığı servis dokümanlarına uygun olarak cihazın adı, künye numarası, marka, model ve seri numarasının yazılı olduğu Periyodik Bakım Kontrol Formunu 3 nüsha şeklinde hazırlayacaktır. Bir nüshası cihazı kullanan birime, bir nüshası Klinik Mühendislik Birimine diğer nüshası ise faturayla birlikte idareye teslim edecektir.

4.3. Yüklenici tarafından cihaza yapılacak her müdahale sonrasında cihazın son durumunu gösteren üzerinde cihazın adı, künye numarası marka, model ve seri numarasının yazılı olduğu teknik servis raporunu 2 nüsha şeklinde düzenlenecektir. Bir nüshası cihazı kullanan birime diğer nüshası Klinik mühendislik Birimine teslim edilecektir.

4.4.Idare firmadan sözleşme süresi içerisinde herhangi bir nedenle yeterli görmediği personelin değişimini veya sayılarının artırımını talep edebilir.

4.5.Servis Hizmeti süresince cihazla ilgili değiştirilen parçalar Klinik mühendislik birimi personeline teslim edilecektir.

4.6. Yüklenici servis hizmeti sunacak personelin Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz kurumu tarafından yayınlanan Tıbbi Cihaz Teknik Servis Sağlayıcılarının ve ilgili teknik personelin kaydına ilişkin Hususlar başlıklı 2020/5 sayılı Genelge hükümlerine uygun şekilde kayıt işlemleri tamamlanmış olmalıdır.

4.7. Yüklenici firma ilgili Thera-Tranier marka Denge Egzersiz Cihazı bakım onarım hizmeti verdiğiine dair TSE 12426 Hizmet Yeterlilik Belgesine sahip olmalıdır.

5.CEZAI HUSUSLAR

5.1.Cihazın yüklenici tarafından servis hizmeti sunumunda sağlam bir sistemin veya parçasının işlevini yitirmesi halinde sorumluluk yükleniciye aittir.

5.2 Periyodik bakım ve arıza giderilme işlemlerinden sonra tutulan formlarda ilgili firma personeli cihazın bulunduğu birim yetkilisi veya Sağlık tesisi Klinik Mühendislik birimi personelinin imzası bulunmalıdır.

5.3.Sözleşmesi yapılan cihazın herhangi bir nedenle hizmet dışı kalması durumunda kalan süreler için yükleniciye herhangi bir ücret ödenmez.

ANKARA ETİK HASTANESİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
HASTANESİ
ŞANLIYIĞI DERE
Tıbbi Hizmetler Birim Sorumlusu

Doç.Dr. Cema UZ
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Tıp. Tes. No: 182290 Uzm. Tes. No: 12724

ANKARA ETİK HASTANESİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
HASTANESİ
ŞANLIYIĞI DERE
Tıbbi Hizmetler Birim Sorumlusu

5.4.6331 Sayılı iş sağlığı ve güvenliği kanunu gereğince bakım ve onarım işlemlerinde gerekli tedbirlerin alınması yükleniciye aittir.

5.5. Bu şartnamede bulunmayan hususlar için 2021/1 sayılı Tıbbi Cihazlarla İlgili Mal ve Hizmet Alımları işlemlerine ilişkin Genelge hükümleri geçerlidir.

6.1. PARÇA DEĞİŞİMİ:

6.1.1. Yüklenici yapacağı iki bakımdan birinde arızalı olmasa dahi cihazın aşağıda adı belirtilen tüm parçalarını yeni, kullanılmamış parçalarla değişimini sağlayacaktır.

- Kalça destek aparatları
- Ayak sabitleme aparatları
- Release ünit fren mekanizması
- Yeni bilgisayar
- Yeni bilgisayara yüklenecek cihaz yazılım / programı.

Değişimi yapılacak bilgisayarın özellikleri:

- En az İ 5 13. nesil işlemcili, dokunmatik ekranlı
- En az 512 gb SSD bellek
- En az 32 inç ekran boyutu , en az 1920 X 1080 çözünürlük
- En az 8 gb Ram DDR4 3200 MHZ
- Usb port girişi en az 4 adet olmalı
- Kablosuz klavye ve mouse
- Monitor ayaklı olacak.

6.2. Bu şartnamede belirtilmeyen parçalar tespit edildiğinde firma o parçaları da değiştirmeyi taahhüt eder.

ANKARA ETLİK SEĞİR HASTANESİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
HASTANE BAŞHEKİMİ
Dr. Mustafa ÖZEL
E-Posta: mustafaozel@ankaraetiksegir.com.tr
Hizmetler Birim Sorumlusu

Dr. Ankara Etlik Seğir Hastanesi
Doç. Dr. Cuma ÖZ
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Tel No: 162290 Uzm. Tes. No: 127245

ANKARA ETLİK SEĞİR HASTANESİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
HASTANE BAŞHEKİMİ
Dr. Mustafa ÖZEL
E-Posta: mustafaozel@ankaraetiksegir.com.tr
Hizmetler Birim Sorumlusu