
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI
HİDROJEN PEROKSİT CİHAZI
YEDEK PARÇA
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ŞARTNAME NO:
İTF / YP / LAB / 034

-
1. Bu teknik şartname yayım tarihinden itibaren yürürlüğe girer.
 2. Bu teknik şartnamede, İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü'nün yazılı izni alınmadan hiçbir değişiklik yapılamaz.
 3. Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü tarafından hazırlanan idari şartnamede belirtilmesi gereken bazı idari hususlar, cihaz/ürün/sistem spesifikasyonlarının İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü'nün Teknik Elemanları tarafından daha detaylı olarak bilinmesi nedeniyle hazırlanarak teknik şartnameye eklenmiştir.
-

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI HİDROJEN PEROKSİT PLAZMA STERİLİZATÖRÜ CİHAZI YEDEK PARÇA TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/YP/LAB/034 10/02/2020 00 1 / 2
--	--	--	---

Sıra No	Yedek Parça Adı	Adet	Cihaz/Ürün/Sistem Adı	Biyomedikal Kimlik No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	Injection Walf	1	Hidrojen Peroksit	01.201211.13737.007	Ortopedi Sterilizasyon	Johnson & Johnson - Sterrad 100S

1. TESLİMAT ve GARANTİ

1.1. Kullanılan yedek parçalar yeni ve kullanılmamış parça olmalıdır. İstenildiği takdirde yüklenici yedek parçaları hangi üretici firmadan temin ettiğini ve üretici tarafından kalite kontrolünün yapılmış olduğunu belgelemek zorundadır.

1.2. Kullanılan her türlü yedek parça en az 1 yıl süre ile garanti kapsamında olmalıdır. Yedek parçanın garanti süresi içerisinde arızalanması durumunda yüklenici tarafından ücretsiz olarak değiştirilmek zorundadır.

1.3. Kullanılan her türlü yedek parça, hasta ve kullanıcı emniyetini tehlikeye sokmamalıdır. Cihaz/ürün/sistemi, hastayı, kullanıcıyı ve çevre emniyetini tehlikeye düşürebilecek yedek parçalar kullanılamaz.

1.4. Yüklenici her türlü can ve mal güvenliği tedbirini almak zorundadır.

1.5. Kullanılan yedek parça cihazda fonksiyon kaybına veya var olan işlevlerin iptaline yol açmamalıdır. Yedek parça ile ilgili oluşabilecek yeni arızadan yüklenici firma sorumlu tutulur ve ilgili her türlü gider yüklenici firma tarafından karşılanır.

1.6. Teslimat sonunda, cihaz/ürün/sistemin çalışma performansı test edilerek cihaz/ürün/sistem çalışır vaziyette teslim edilir.

1.7. Kullanılacak yedek parçalar, cihaz/ürün/sistemin orijinal şekil ve görüntüsünü bozmayacak ya da yapısını değiştirmeyecek biçimde olmalıdır.

1.8. Yukarıdaki maddelerde belirtilen hizmetler, İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü teknik elemanlarının gözetiminde yapılır.

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
<p>Doç. Dr. Fuat BİLGİLİ Dip. Teş. No: 111470 T.C. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Cepa - İstanbul</p>	<p>Doç. Dr. Mustafa ERŞEN Dip. Teş. No: 126076 T.C. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Cepa - İstanbul</p>	<p>Doç. Dr. Turgut AKGÜL Dip. Teş. No: 89297 T.C. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Cepa - İstanbul</p>

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI HİDROJEN PEROKSİT PLAZMA STERİLİZATÖRÜ CİHAZI YEDEK PARÇA TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/YP/LAB/034 10/02/2020 00 2 / 2
--	--	--	---

İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü'nün gözetimi dışında yapılan işlemler için ücret ödenmez.

Parça değişimi yapılan cihaz/ürün/sistem ile ilgili olarak yüklenici firmanın 4 nüshalı "Servis Formu" ile Biyomedikal Bölümü "Teknik Servis Kontrol Formu" birlikte düzenlenir ve bu formların birer nüshası cihaz/ürün/sistemin bulunduğu ilgili birimde, birer nüshası Biyomedikal Bölümü'nde, birer nüshası ise yüklenicide kalır, diğer nüshalar fatura ile birlikte Anabilim dalı sekreterliğine verilir.

Nüshalarda yüklenici firma kaşesi, cihaz/ürün/sistemin bulunduğu ilgili birim yetkilisinin, Biyomedikal Bölümü teknik elemanının ve yüklenici firma servis elemanının imzaları olmalıdır.

Bu rapor formlarında sözleşme gereği yapılması gereken işlerin tamamlandığı, işe başlama ve bitirme saatleri ile birlikte belirtilir.

2. TEKNİK ÖZELLİKLER

2.1. Yukarıda belirtilen parçaların ilgili cihaz ile birebir uyumlu olması ve sorunsuz çalışması gerekmektedir.

KONTROL (Adı/Soyadı/İmza)	ONAY (BK) (Kaşe/İmza)
Atakan ALSİZOĞLU Biyomedikal Teknikeri İ.Ü. Biyomedikal Bölümü	Atilla AKIN Elektrik- Elektronik Mühendisi

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Doç. Dr. Fuat BİLGİLİ Dip. Tescil No: 112470 T.C. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Çapa - İstanbul	Doç. Dr. Ali ERŞEN Dip. Tescil No: 126076 T.C. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Çapa - İstanbul	Doç. Dr. Turgut AKGÜL Dip. Tescil No: 89297 T.C. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Çapa - İstanbul