
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
TRANSPORT VENTİLATÖR CİHAZI
YEDEK PARÇA
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ŞARTNAME NO:
İTF / YP / MONO / 426

-
1. Bu teknik şartname yayım tarihinden itibaren yürürlüğe girer.
 2. Bu teknik şartnamede, İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Birimi'nin 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 Birimi'nin Teknik Elemanları tarafından daha detaylı olarak bilinmesi nedeniyle hazırlanarak teknik şartnameye eklenmiştir.
-

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BIYOMEDİKAL BİRİMİ | İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI TRANSPORT VENTİLATÖR CİHAZI YEDEK PARÇA TEKNİK ŞARTNAMESİ | Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa | İTF/YP/MONO/426 29 / 09 /2022 00 1 / 2 |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|

| Sıra No | Yedek Parça Adı | Adet | Cihaz/Ürün/Sistem Adı | Demirbaş No | Konum | Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model |
|---------|------------------|------|-----------------------|------------------|-------------------|----------------------------------|
| 1 | Internal Battery | 1 | Transport Ventilator | 253.3.5/14/82437 | Çocuk Yoğun Bakım | Philips / Trilogy 202 |

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 Birimi teknik elemanlarının gözetiminde yapılır.

İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Birimi'nin gözetimi dışında yapılan işlemler için ücret ödenmez.

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

| ONAY (Kaşe/İmza) | ONAY (Kaşe/İmza) | ONAY (Kaşe/İmza) |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  I.T.F. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D. Uzm. Dr. Ali Genco GENÇAY Çocuk Yoğun Bakım B.D. Dip. Tescil No: 164023 |  I.T.F. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D. Uzm. Dr. Emrullah AYGÜLER Çocuk Yoğun Bakım B.D. Dip. Tescil No:164031 |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BIYOMEDİKAL BİRİMİ | İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI TRANSPORT VENTİLATÖR CİHAZI YEDEK PARÇA TEKNİK ŞARTNAMESİ | Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa | İTF/YP/MONO/426 29 / 09 /2022 00 2 / 2 |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|

Nüshalarda yüklenici firma kaşesi, cihaz/ürün/sistemin bulunduğu ilgili birim yetkilisinin, Biyomedikal Birimi 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) |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Yavuz ÜZCAN Biyomedikal Uzmanı I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü | Tuna Utku VATANSEVER Makine Mühendisi I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Birimi Sorumlusu |

| ONAY (Kaşe/İmza) | ONAY (Kaşe/İmza) | ONAY (Kaşe/İmza) |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |