

---

**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**  
**İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ**  
**ORTOPEDİ ve TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI**  
**ARTROSKOPİK GÖRÜNTÜLEME SİSTEMİ CİHAZI**  
**ONARIM HİZMETİ**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**TEKNİK ŞARTNAME NO:**  
**İTF / OB / GÖR / 001**

- 
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 Teknik Elemanları tarafından daha detaylı olarak bilinmesi nedeniyle hazırlanarak teknik şartnameye eklenmiştir.
-

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BİYOMEDİKAL BİRİMİ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ ORTOPEDİ ve TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI ARTROSKOPİK GÖRÜNTÜLEME SİSTEMİ ONARIM HİZMETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/GÖR/001 29 / 11 / 2022 00 1 / 2
--	---	--	---

Sıra No	Yapılacak İşlem	Adet	Cihaz/Ürün/Sistem Adı	Demirbaş No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	Fiber Optik Işık Kablosu 24,8 mm x 250 cm (495 NA)	2	Artroskopik Görüntüleme Sistemi	253.3.5 / 13 / 723498	Ameliyathane	Marka: Karl Storz Model: Xenon 300 (201331 20) Seri No: -

## 1. ONARIM HİZMETİ

1.1.Kullanılan 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.Onarım hizmetinin garanti süresi 1 (bir) yıldır. Bu süre içerisinde benzer bir arızanın tekrar yaşanması halinde yüklenici tarafından ücretsiz olarak onarım hizmeti gerçekleştirilmek zorundadır.

1.3.Yüklenici her türlü can ve mal güvenliği tedbirlerini almak zorundadır.

1.4.Servis hizmeti sonunda cihazda ortaya çıkan fonksiyon kaybı, onarım öncesinde var olan işlevlerin iptali veya oluşan yeni bir arızadan yüklenici firma sorumlu tutulur. Bu durumlarda her türlü gider yüklenici firma tarafından karşılanır.

1.5.Servis hizmeti sonunda, cihaz/ürün/sistemin çalışma performansı test edilerek cihaz/ürün/sistem çalışır vaziyette teslim edilir.

1.6.Yukarıdaki maddelerde belirtilen servis hizmetleri, belirtilen zamanlarda Biyomedikal Birimi teknik elemanlarının gözetiminde yapılır.

Cihaz/ürün/sistemin onarımını yapan 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 verir.

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

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Prof. Dr. Hayati DURMAZ Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Başkanı	Dr. Öğr. Üyesi T.C. İstanbul Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Başkanı	Dr. Öğr. Üyesi T.C. İstanbul Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Başkanı Dip. Tescil No: 157344

FR 07.04.05/00

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BIYOMEDİKAL BİRİMİ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ ORTOPEDİ ve TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI ARTROSKOPİK GÖRÜNTÜLEME SİSTEMİ ONARIM HİZMETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/GÖR/001 29 / 11 / 2022 00 2 / 2
--	---	--	---

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

## 2. TEKNİK ÖZELLİKLER

2.1. Yapılan onarım sonucunda cihaz, belirtilen sistemde sorunsuz çalışmalı ve herhangi bir probleme rastlanmamalıdır.

### 2.2. Fiber Optik Kablonun Özellikleri

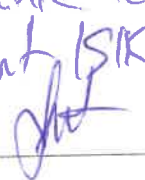

2.2.1. Teklif edilen tüm ürünler ilgili bölümdeki cihazlar ile tam uyumlu olup, set bütünlüğü olmalıdır.

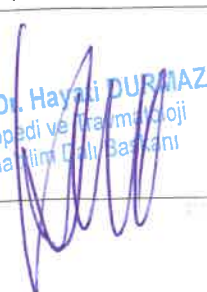

2.2.2. Doku perfüzyon kontrolü uygulamalarında ve normal endoskopik prosedürlerde kullanılabilir yapıda olmalıdır.

2.2.3. En az 4,8 mm çapında ve 250 cm uzunluğunda olmalıdır.

2.2.4. Güvenli kilitleme mekanizmasına sahip olmalıdır ve yüksek ısıya dayanıklı olmalıdır.

2.2.5. Otoklavlanabilir özellikte olmalı, buna ek olarak gaz sterilizasyonu ve kimyasal dezenfeksiyona da uyumlu olmalıdır.

KONTROL (Adı/Soyadı/İmza)	ONAY (BK) (Kaşe/İmza)
Electronik Tek. Serhat SIK 	Gökse ÇELİK Biyomedikal Mühendisi İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Birimi 

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Prof. Dr. Hayati DURMAZ Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Başkanı 	Dr. Öğr. Üyesi Murat KORKMAZ Dib. Tescil No: 143581 TC. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Şişli (İSTANBUL) 	Dr. Öğr. Üyesi Tahsin İZLİYURT Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Tıp. Tes. No: 157344 