
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTANESİ
VATAN YERLEŞKESİ
GÖZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
DİOD LASER CİHAZI
ONARIM DOSYASI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ŞARTNAME NO:
İTF / OB / VTN YERL / 14

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

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTAHANESİ VATAN YERLEŞKESİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTANESİ VATAN YERLEŞKESİ GÖZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI DİOD LASER CİHAZI YEDEK PARÇA DOSYASI TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/YP/VTN YRLŞ / 14 16 / 07 / 2024 00 1 / 2
---	---	--	---

Sıra No	Yapılacak İşlem	Adet	Cihaz/Ürün/Sistem Adı	Demirbaş No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	Liber Optik Oftalmoskop Kablosu Değişimi	1	Diod Laser	253.3.5/13/711339	Ameliyathane	Iridex Marka SL Model 810 NM

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 6 (ay)'dır. 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, cihaz/ürün/sistemin çalışma performansı test edilerek cihaz/ürün/sistem çalışır vaziyette teslim edilir.

1.5.Yukarıdaki maddelerde belirtilen servis hizmetleri, belirtilen zamanlarda Biyomedikal Bölümü teknik elemanlarının gözetiminde yapılır.

Cihaz/ürün/sistemin onarımını yapan 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.

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
<p>Prof. Dr. Nilüfer GÖZÜM Dip. No: 17686/21154 İ.T.F. Göz Hastalıkları Anabilimdalı Başkanı</p>	<p>İstanbul Tıp Fakültesi Doç. Dr. Emre ALTINKURT Dip. Tescil No: 118937 Göz Hastalıkları Anabilim Dalı Göz Hastalıkları Uzmanı</p>	<p>İ.O. İstanbul Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları A.D. Dr. Öğr. Üyesi Nihan AKSU GEYLAN Dip. Tes. No:153089 Göz Hastalıkları Uzmanı</p>

FR 07.04.05/00

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTAHANESİ VATAN YERLEŞKESİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTANESİ VATAN YERLEŞKESİ GÖZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI DİOD LASER CİHAZI YEDEK PARÇA DOSYASI TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/YP/VTN YRLŞ / 14 16 / 07 / 2024 00 2 / 2
---	---	--	---

2. TEKNİK ÖZELLİKLER

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

HAZIRLAYAN (Adı/Soyadı/İmza)	ONAY (BK) (Kaşe/İmza)
Mehmet KOÇ Biyomedikal Teknikeri I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Birimi	

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Prof. Dr. Nilüfer GÖZÜM Dip. No: 17688/21154 I.T.F. Göz Hastalıkları Anabilimdalı Başkanı	Istanbul Tıp Fakültesi Doç. Dr. Emre ALTINKURT Dip. Tescil No: 118937 Göz Hastalıkları Anabilim Dalı Göz Hastalıkları Uzmanı	I.O. İstanbul Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları A.D. Dr. Öğr. Üyesi Nihan AKSU GEYLAN Dip. Tes. No: 153089 Göz Hastalıkları Uzmanı

FR 07.04.05/00