

---

**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**  
**İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTANESİ**  
**VATAN YERLEŞKESİ**  
**KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI**  
**ANABİLİM DALI**  
**KARBONDİOKSİT LAZER CİHAZI ONARIM DOSYASI**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**TEKNİK ŞARTNAME NO:**  
**İTF / OB / VTN YERL / 13**

- 
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 KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI KARBONDİOKSİT LAZER CİHAZI ONARIM DOSYASI TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/VTN YRLŞ / 13 16 / 10 / 2024 00 1 / 2
---	---	--	---

Sıra No	Yapılacak İşlem	Adet	Cihaz/Ürün/Sistem Adı	Demirbaş No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	Yazılım yüklemesi	1	KARBONDİOKSİT LAZER CİHAZI	253.3.5/16/162	Ameliyathane	Limmer /TCH-0030-1065-0036

## 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 (altı) aydır. 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 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

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
 <p>Prof. Dr. Mesut KELEŞ TÜREL Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Dip. No: 17-23575 Üz. Tan. No: 30741-50081</p>	 <p>I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Doç. Dr. Mehmet ÇELİK Dip. No: 137020 Üz. Tan. No: 102843 Kulak Burun Boğaz Hastalıkları</p>	 <p>I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Dr. Öğr. Üyesi Said SÖNMEZ Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi A.B.D. Dip. Tes. No 167895</p>

FR 07.04.05/00

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTAHANESİ VATAN YERLEŞKESİ BIYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTANESİ VATAN YERLEŞKESİ KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI KARBONDİOKSİT LAZER CİHAZI ONARIM DOSYASI TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/VTN YRLŞ / 13 16 / 10 / 2024 00 2 / 2
---	---	--	---

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. 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. Nesrin KELEŞ TÜREL Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Doktora No: 137020 Uzmanlık No: 35474 / 50081	I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Doç. Dr. Mehmet ÇELİK E.Ü. No: 137020 Tescil No: 102843 Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Dr. Öğr. Üyesi Saadettin SÖNMEZ Kulak Burun Boğaz Hastalıkları E.Ü. No: 137020 Tescil No: 102843

FR 07.04.05/00