

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTANESİ
VATAN YERLEŞKESİ
FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ABD YEDEK PARÇA
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ŞARTNAME NO
İTF / YP / ESNAF / 06

1. Bu teknik şartname yayım tarihinden itibaren yürürlüğe girer.
2. Bu teknik şartnamede, 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 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 FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ABD OZON CİHAZI YEDEK PARÇA TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/ESNAF /06 17 /02 /2025 00 1 / 2
---	---	--	---

Sıra No	Yedek Parça Adı	ADET	Cihaz/Ürün/ Sistem Adı	Biyomedikal Kimlik No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	KATALİZATÖR DEĞİŞİMİ VE KALİBRASYON HİZMETİ	1	OKSİJEN SAFLAŞTIRICILAR (OZON CİHAZI)	253.3.6/13/723187	Poliklinik	DR HANSLER /PHOTONİK /1014 20063707

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.

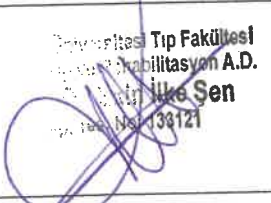
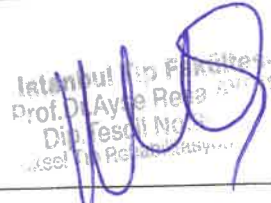

1.3. Kullanılan her türlü yedek parça, hasta ve kullanıcı emniyetini tehlikeye sokmamalıdır. Cihaz/ürün/sistemi, hastayı, kullanıcıyı ve çevre emniyetini tehlikeye düşürebilecek yedek parçalar kullanılamaz.

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.

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
 İstanbul Tıp Fakültesi Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon A.D. İlke Sen T.C. Kimlik No: 138121	 İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. Ayşe Reza Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı Başkanı Diploma Teskil No: 10616	 İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. Demirhan BIRAÇOĞLU Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzmanı Anabilim Dalı Başkanı Diploma Teskil No: 10616

FR 07.04.04/00

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTAHANESİ VATAN YERLEŞKESİ BIYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTANESİ VATAN YERLEŞKESİ FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ABD OZON CİHAZI YEDEK PARÇA TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/ESNAF /06 17 /02 /2025 00 2 / 2
---	---	--	---

1.8. Yukarıdaki maddelerde belirtilen hizmetler, Biyomedikal Bölümü teknik elemanlarının gözetiminde yapılır.

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.

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

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon A.D. Doc. Dr. Ekin Keleşen Dip. Teş. No: 193121	İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. Ali Şen Dip. Teş. No: 60515 Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzmanı	İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. Demirkan DIRAÇOĞLU Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzmanı Anabilim Dalı Başkanı Diploma Tescil No: 60515

FR 07.04.04/00