

3763978-2025

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHİ HASTANESİ
VATAN YERLEŞKESİ
KBB HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
ENDOSKOPIK GÖRÜNTÜLEME SİSTEMİ
ONARIM DOSYASI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ŞARTNAME NO:
İTF / OB / VTN YERL / 35

1. Bu teknik şartname yayım tarihinden itibaren yürürlüğe girer.
2. 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 CERRAHI HASTAHANESİ VATAN YERLEŞKESİ BIYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖZ, KBB VE CERRAHI HASTANESİ VATAN YERLEŞKESİ KBB HASTALIKLARI ANABİLİM DALI ENDOSKOPIK GÖRÜNTÜLEME SİSTEMİ ONARIM DOSYASI TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/VTN YRLŞ / 35 08 / 12 / 2025 00 1 / 2
---	---	--	---

Sıra No	Yapılacak İşlem	Adet	Cihaz/Ürün/ Sistem Adı	Demirbaş No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	Kamera Kontrol Ünitesi Soket Değişimi	1	Endoskopik Görüntüleme Sistemi	253.3.6/13/721935	Ameliyathane	KAMERA KONTROL ÜNİTESİ Marka: Karl Storz Model: 22220050 Seri No: BA747127-H
2	Kablo Onarımı	1				KAMERA BAŞLIĞI ONARIMI Marka: Karl Storz Model: 22220050 Seri No:CA660763

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.

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Prof. Dr. Nesil KELEŞ TÜREL Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Dip. No: 137020 Uzmanı No: 35474 / 50081	I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Doç. Dr. Mehmet ÇELİK Dip. No: 137020 Uzm. Teş. No: 102843 Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Dr. Öğr. Üyesi Said SÖNMEZ Kulak Burun Boğaz ve Cerrahi A.B.D. Dip. No: 167695

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 HASTAHANESİ VATAN YERLEŞKESİ KBB HASTALIKLARI ANABİLİM DALI ENDOSKOPİK GÖRÜNTÜLEME SİSTEMİ ONARIM DOSYASI TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/VTN YRLŞ / 35 08 / 12 / 2025 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. Yüklenici, ilgili cihazı Biyomedikal Birim personelinden tutanak karşılığında elden teslim alacak; onarım işlemleri tamamlandıktan sonra cihaz, aynı şekilde elden geri teslim edilecektir. Cihazın çalışır durumu Biyomedikal Birim personeli tarafından kontrol edildikten sonra, onarımın tamamlandığını gösterir Teknik Servis Formu düzenlenerek teslimat süreci sonuçlandırılacaktır.

HAZIRLAYAN (Adı/Soyadı/İmza)	ONAY (BK) (Kaşe/İmza)
Mehmet KOÇ Biyomedikal Teknikeri I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Birimi	Y. Mustafa Mert Özbaş Yavuz ÜZCAN Biyomedikal Uzmanı I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Prof. Dr. Nevil KELEŞ TÜNEL Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Uzmanı Dip. No: 2017/15000 Uzman No: 3047/5000	I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Doç. Dr. Mehmet ÇELİK Dip. No: 1/7020 Uzm. Tescil No: 1/843 Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Dr. Öğr. Üyesi Saad SÖNMEZ Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi A.B.D. Dip. No: 1/7895

FR 07.04.05/00