İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İSTANBUL HASTANESİ
BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
REVERSE OSMOSİS SU ARITMA SİSTEMİ
ONARIM HİZMETİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ŞARTNAME NO:
İTF / OB / LAB / 215

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 Hastanesi Biyomedikal Bölümü Teknik Elemanları tarafından daha detaylı olarak bilinmesi nedeniyle hazırlanarak teknik şartnameye eklenmiştir.

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL HASTANESİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL HASTANESİ BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI REVERSE OSMOSİS SU ARITMA CİHAZI ONARIM HİZMETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/LAB/215 28/09/2026 00 1 / 2

Sıra No	Yapılacak işlem	Adet	Cihaz/Ürün/ Sistem Adı	Demirbaş No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	Elektrik pano Revizyon	1	Reverse Osmosis	253.3.6/21/82072	Beyin ve Sinir Cerrahi Sterilizasyon	Goldberg / LPH500
2	Hidrolik Sistem Revizyonu	1				

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 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.

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Prof. Dr. Alkan SENCER Dip Tesc. No: 67710 İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji A.B.D.	Prof. Dr. P. Akın SABANCI İ.T.F. Beyin ve Sinir Cerrahisi Dip. No: 114496	Uzm. Dr. Duygu DÖLEN BURAK Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı Diploma Tescil No: 169689 Uzmanlık Dip. Tes. No: 138405 İ.T.F. Nöroşirürji A.B.D.

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. Yapılan onarım sonucunda cihaz, belirtilen sistemde sorunsuz çalışmalı ve herhangi bir probleme rastlanmamalıdır.
2.2 Temin edilen parçalar yüklenici firma tarafından takılacaktır ve çalışır şekilde teslim edilecektir.
2.3 Cihazın sorunsuz çalışabilmesi için yüklenici firma onarımların tamamına teklif vermesi uygun olacaktır.

KONTROL (Adı/Soyadı/İmza)	ONAY (BK) (Kaşe/İmza)
Atakan DİLSİZOĞLU Biyomedikal Teknikeri İ.Ü. Biyomedikal Bölümü	Abdulkadir ER Biyomedikal Sorumlusu

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Prof. Dr. Altay SENCER Dip Tes. No: 67710 İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji A.D.	Prof. Dr. P. Akın SABANCI İ.T.F. Beyin ve Sinir Cerrahisi Dip. No: 114496	Uzm. Dr. Duygu DÖLEN BURAK Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı Diploma Tescil No: 138405 Uzmanlık Dip. Tes. No: 136689 İ.Ü. Nöroşirürji A.B.D.

T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İSTANBUL HASTANESİ
BİYOMEDİKAL BİRİMİ
BAKIM ONARIM ve YEDEK PARÇA İSTEMİ
GEREKÇELİ RAPOR FORMU

Tarih: 28/09/2026

Anabilim Dalı / Bilimdalı	Beyin ve Sinir Cerrahi / Ameliyathane
Cihazın Adı	Reverse Osmosis Su Arıtma Sistemi
Cihazın Marka, Model , Seri No	Goldberg , LPH500 , -
Cihazın Demirbaş Numarası	253.3.6/21/82072
Cihazın Zimmetli Olduğu Kişi	Fatih KURUÇAY
Cihazın Alındığı Tarih veya Yaşı	2021 / 5
Cihazın Alım Şekli	İhale
Cihazın Kullanıcı Sayısı	Bölüm Personlleri
Bölüm / Hastanede Cihaz Sayısı	1 /
Cihazın Arıza Geçmişi	Yapılan incelemde cihazın Hidroforunun arızalı olduğu tespit edildi. (2024)
Cihazın Arıza Nedeni	Yapılan incelemede cihazın su üretemediği tespit edildi. Cihazın yüksek basınç pompasının ve membranlarının yetersiz kaldığı görüldü. Cihazın uygun çalışabilir hale gelmesi için aşağıda belirtilen sistemin değiştirilmesi gerekmektedir.

Hazirlayan (Ad/Soyad/İmza)

Ataka DİLSİZOĞLU
Biyomedikal Teknikeri
İ.Ü. Biyomedikal Bölümü