

---

**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**  
**İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ**  
**PATOLOJİ ANABİLİM DALI**  
**DOKU TAKİP CİHAZI**  
**YEDEK PARÇA**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**TEKNİK ŞARTNAME NO:**  
**İTF / YP / LAB / 001**

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

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ PATOLOJİ ANABİLİM DALI DOKU TAKİP CİHAZI YEDEK PARÇA TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/YP/LAB/001 28/05/2019 1 / 2
--	--	--	---------------------------------------

Sıra No	Yedek Parça Adı	Adet	Cihaz/Ürün/Sistem Adı	Biyomedikal Kimlik No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	Charcoal Filter	1	Doku takip Cihazı	-	Patoloji	Thermo Shandon / Excelsior Es
2	Filter Formaldehyde	2				
3	Rc Lid Seal	1				
4	Level Sensor	2				

## 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.

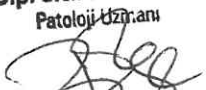
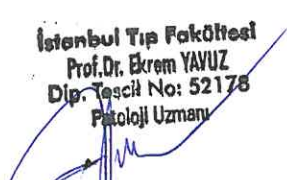
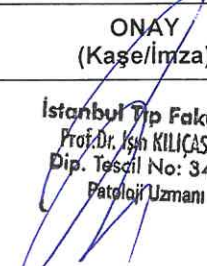
1.2. Kullanılan her türlü yedek parça en az 1 yıl süre ile garanti kapsamında olmalıdır. Yedek parçanın garanti süresi içerisinde arızalanması durumunda yüklenici tarafından ücretsiz olarak değiştirilmek zorundadır.

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.

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. M. Bilge BİLEĞİÇ Dip. Sicil No: 40504 Patoloji Uzmanı 	İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. Ekrem YAVUZ Dip. Tescil No: 52178 Patoloji Uzmanı 	İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. İsmail KILIÇASLAN Dip. Tescil No: 34571 Patoloji Uzmanı 

FR 07.04.04/00

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ PATOLOJİ ANABİLİM DALI DOKU TAKİP CİHAZI YEDEK PARÇA TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/YP/LAB/001 28/05/2019 2 / 2
--	--	--	---------------------------------------

1.7. Kullanılacak yedek parçalar, cihaz/ürün/sistemin orijinal şekil ve görüntüsünü bozmayacak ya da yapısını değiştirmeyecek biçimde olmalıdır.

1.8. Yukarıdaki maddelerde belirtilen hizmetler, İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü teknik elemanlarının gözetiminde yapılır.

İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi 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.

KONTROL (Adı/Soyadı/İmza)	ONAY (BK) (Kaşe/İmza)
	<p><b>Tuna Utku VATANSEVER</b> Makine Mühendisi İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü</p>

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
<p>İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. M. Bilge BİLİÇ Dip. Sicil No: 46504 Patoloji Uzmanı</p>	<p>İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. Ekrem YAVUZ Dip. Tescil No: 52178 Patoloji Uzmanı</p>	<p>İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. İsmail KILIÇASLAN Dip. Tescil No: 34571 Patoloji Uzmanı</p>

FR 07.04.04/00