
**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
GÖZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
KASET TİPİ FLASH OTOKLAV CİHAZI
ONARIM HİZMETİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**TEKNİK ŞARTNAME NO:
İTF / OB / LAB / 010**

-
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 İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ GÖZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI KASET TİPİ FLASH OTOKLAV CİHAZI ONARIM HİZMETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/LAB/010 19/07/2019 00 1 / 2
--	---	--	---

Sıra No	Yapılacak İşlem	Adet	Cihaz/Ürün/Sistem Adı	Demirbaş No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	Alex St 5000S, Buhar jeneratörü	1	Kaset Tipi Flash Otoklav		Göz Ameliyathane	Statim / 5000S
2	Pump 230V SSB20.5-22 , Su Pompası	1				
3	Biyolojik Filtre	1				
4	Kaset Contası	4				

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. Belgin İZGİ Dip.No: 16040/19508 I.T.F. Göz Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı	Prof.Dr.Nilüfer GÖZÜM I.T.F.Göz Hastalıkları A.D. 17688 / 21154	I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Doç. Dr. Merih ORAY Göz Hastalıkları A.D. Dip. Tes. No: 133330

FR 07.04.05/00


İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ GÖZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI KASET TİPİ FLASH OTOKLAV CİHAZI ONARIM HİZMETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/LAB/010 19/07/2019 00 2 / 2
--	---	--	---

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.

KONTROL (Adı/Soyadı/İmza)	ONAY (BK) (Kaşe/İmza)
	Tuna Utku YATANSEVER Makine Mühendisi I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Prof.Dr. Belgin İZGİ Dip.No: 13040/19508 I.T.F. Göz Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı	Prof.Dr.Nilüfer GÖZÜM I.T.F.Göz Hastalıkları A.D. 17886/21154	I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Doç. Dr. Merih ORAY Göz Hastalıkları A.D. Dip. Tes. No: 133330

FR 07.04.05/00