
**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
BİPAP CİHAZI
ONARIM HİZMETİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**TEKNİK ŞARTNAME NO:
İTF/OB/AML/009**

-
1. Bu teknik şartname yayım tarihinden itibaren yürürlüğe girer.
 2. Bu teknik şartnamede, Biyomedikal Koordinatörlüğü'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 Koordinatörlüğü Teknik Elemanları tarafından daha detaylı olarak bilinmesi nedeniyle hazırlanarak teknik şartnameye eklenmiştir.
-

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ HASTANELERİ BİYOMEDİKAL KOORDİNATÖRLÜĞÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI BİPAP CİHAZI ONARIM HİZMETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/AML/009 30/07/2019 01 1 / 2
--	---	--	---

Sıra No	Yapılacak İşlem	Adet	Cihaz/Ürün/ Sistem Adı	Demirbaş Numarası/ Seri No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	PC Board Onarımı	1	Bipap	253.3.5/13/704941/ 142034	Göğüs Cerrahisi Servisi	Respironics/ Bipap Vision

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.


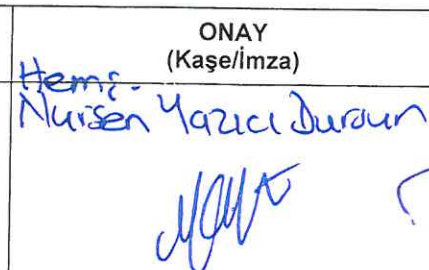
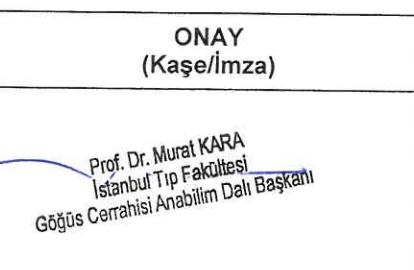
1.4.Servis hizmeti sonunda cihazda ortaya çıkan fonksiyon kaybı, onarım öncesinde var olan işlevlerin iptali veya oluşan yeni bir arızadan yüklenici firma sorumlu tutulur. Bu durumlarda her türlü gider yüklenici firma tarafından karşılanır.

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 Koordinatörlüğü teknik elemanlarının gözetiminde yapılır.

Cihaz/ürün/sistemin onarımını yapan yüklenici firmanın 4 nüshalı "Servis Formu" ile Biyomedikal Koordinatörlüğü "Teknik Servis Kontrol Formu" birlikte düzenlenir ve bu formların birer nüshası cihaz/ürün/sistemin bulunduğu ilgili birimde, birer nüshası Biyomedikal Koordinatörlüğü'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 Koordinatörlüğü teknik elemanının ve yüklenici firma servis elemanının imzaları olmalıdır.



ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
		

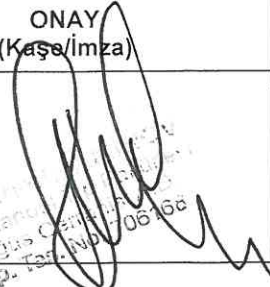


İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ HASTANELERİ BİYOMEDİKAL KOORDİNATORLÜĞÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI BİPAP CİHAZI ONARIM HİZMETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/AML/009 30/07/2019 01 2 / 2
--	---	--	---

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.

KONTROL (Adı/Soyadı/İmza)	ONAY (BK) (Kaşe/İmza)
Furkan ŞENGÖZ 	Tuna ULLAĞ Mühür İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü 

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
 Dr. Ferit İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı Dip. Tar. No: 06168	Hemş. Nuzen Yarıcı Duran 	Prof. Dr. Murat KARA İstanbul Tıp Fakültesi Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı 

FR 07.04.05/00