
**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
RADYOLOJİ ANABİLİM DALI
MR CİHAZI COIL
ONARIM HİZMETİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**TEKNİK ŞARTNAME NO:
İTF/OB/RAD/SIRA 027**

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

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ HASTANELERİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ RADYOLOJİ ANABİLİM DALI MR CİHAZI COIL ONARIM HİZMETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/BÖLÜM/SIRA 19/11/2019 001 1 / 3
--	---	---	---

Sıra No	Yapılacak İşlem	Adet	Cihaz/Ürün/Sistem Adı	Demirbaş No	Konum	Cihaz/Ürün/Sistem Marka ve Model
1	MEME COIL ONARIM	1	MR	25303050147000000090 0001	RADYOLOJİ	PHILIPS/ACHIEVA 1.5T
	NEUROVASCULAR COIL ONARIM	1				
	SPINE COIL SÜNGER VE DERİ KAPLAMA	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

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Prof. Dr. N. Serra SENCER Dip. No: 21722/25190 İstanbul Tıp Fakültesi Radiyodiagnostik A.D.	Prof. Dr. Bülent ACUNAŞ Dip. No: 16235 / 19703	İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. Atadan TUNACI Dip. No: 19585 / 23053 Radiyodiagnostik Uzmanı

FR 07.04.05/00

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ HASTANELERİ BİYOMEDİKAL BÖLÜMÜ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ RADYOLOJİ ANABİLİM DALI MR CİHAZI COIL ONARIM HİZMETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ	Teknik Şart.No Tarih Revizyon Sayfa	İTF/OB/BÖLÜM/SIRA 19/11/2019 001 2 / 3
--	---	---	---

Bölümünde, 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. Yapılan onarım sonucunda cihaz, belirtilen sistemde sorunsuz çalışmalı ve herhangi bir probleme rastlanmamalıdır.

HAZIRLAYAN (Adı/Soyadı/İmza)	ONAY (BK) (Kaşe/İmza)
	Tuna Utlu YATANSEVER Makina Mühendisi İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Biyomedikal Bölümü

ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)	ONAY (Kaşe/İmza)
Prof. Dr. N. Serra SENCER Dip. No: 21722/25190 İstanbul Tıp Fakültesi Radiyagnostik A.D.	Prof. Dr. Bülent ACUNAŞ Dip. No: 16235 / 19703	İstanbul Tıp Fakültesi Prof. Dr. Atadın TUNACI Dip. No: 19585 / 23053 Radiyagnostik Uzmanı

FR 07.04.05/00