

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88
MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

SAYI : B.30.2.ERC.0.70.81.00
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

KAYSERİ
06.06.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA A.D. Kullanılmak üzere İhtiyacı olan aşağıda cins ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.

Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

TACİM DEMİRTAŞ
Dön.Ser.İşlt. Müd.

S.no	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	Birim fiyatı
1.	AMBULATUAR KAN BASINÇ SİSTEMİ	1 ADET	
2.			
3.			
4.			
5.			
	(ŞARTNAMESİ EKTEDİR)		
	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİTİR		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞİTLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANİNDİ VERİLMEYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALİ OLMALİ VE TEKLİF KONUSU ZARFİN ÜZERİNE YAZİLİ OLMALİDİR.		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASİ VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALİDİR.		
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATİ RAKAM VE YAZİ İLE YAZILMALİDİR.		
G	YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYIT BELGESİNİ SUNMALARI ZORUNLUDUR.		
H	İSTEKLİ FİRMALARIN T.C. SAĞLIK BAKANLIĞININ ÜRÜN TAKİP SİSTEMİNE (ÜTS) KAYITLI OLDUĞUNU TEŞVİK EDİCİ T.C. BAKANLIĞININ İLGİLİ WEB SİTESİNDEN ALINAN KAYIT BELGESİNİ EKLEMESİ GEREKMEKTEDİR. (ÜTS KAYIT ZORUNLULUĞU OLMAMAMSI HALİNDE BU BELGE ARANMAYACAKTİR)		

I	TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEMELERİN T.C. İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASI'TARAFINDAN ONAYLANMIŞ ÜRÜN (BARKOD) NUMARASI ÜRÜNÜN ÜZERİNDE, ÜRÜN KODU VE BRANŞ KODU ETİKET VE MARKA ADI TEKLİF MEKTUPLARINDA YAZILI OLACAKTIR.		
K	İSTEKLİ FİRMALAR; SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNUN YAYINLAMIS OLDUĞU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ (SUT) HÜKÜMLERİNE GÖRE TEKLİF ETMİŞ OLDUKLARI MALZEMELER İLE İLGİLİ, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLUP OLMADIĞINI, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLMASI DURUMUNDA SUT KODUNU FİRMA ORJİNAL ANTETLİ KAĞIDA YAZARAK BİLDİRECEKLERDİR.		
L	İSTEKLİ FİRMALARIN TEKLİF EDİLEN ÜRÜNÜNÜN İMALATÇISI VEYA İTHALATÇISI OLMADIĞI DURUMLARDA ÜRÜNÜN TEDARİKÇİ FİRMASININ BAYİSİ OLDUĞUNU GÖSTERİR ÜTS KAYITLI BELGESİNİ EKLEMESİ GEREKMEKTEDİR.		
M	ÖDEME SIRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASABE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.		
N	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERE AİT KALİTE BELGELERİNDE BİRİSİ VE CE BELGESİ VERİLMELİDİR. O NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR. P TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.		
O	SİPARİŞLER TEK PARTİ HALİNDE TESLİM EDİLMELİDİR.		
P	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.		

NOT: SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI'NIN 26.11.2015 TARİHLİ DUYURUSUNDA,

‘Yatarak tedavide kullanılan ancak MEDULA sisteminde SUT kodlarına tanımlı olmayan hiçbir tıbbi malzemenin 01/12/2015 tarihinden itibaren sağlık hizmeti sunucuları tarafından MEDULA sistemine hizmet kaydının yapılamadığı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca adına Kurumun hazırlamış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdaremizce; Eşleştirilen ürünlerin tamamen firmaların beyanı esas alınarak Medula sistemine kaydedilmiş olması sebebi ile yanlış eşleştirme olduğunun herhangi bir tespit edilmesi halinde oluşan zararlar firmalardan tazmin edilecektir. İdaremizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibarıyla TİTUBB sisteminde ‘Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)’ durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.’ Hususları belirtilmiştir.

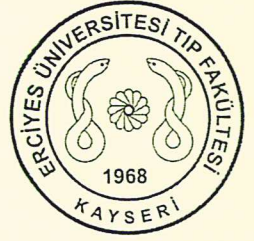
İdaremizce istekli firmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerini sunmaları,

Teklif mektuplarının en geç 03/07/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI
TIBBİ CİHAZ TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 1 / 5

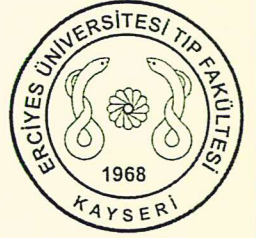
Teknik Şartname No :2024/2305/01

Tarih :23/05/2024

CİHAZ ADI	AMBULATUAR KAN BASINÇ SİSTEMİ	
TEKLİF DOSYASINDA İSTENEN BELGELER	- İstekliye veya yetki aldığı firmaya ait TSE'nin "Hizmet Yeterlilik Belgesi" ve/veya T.C. Sanayi ve Ticaret Bakanlığı'nın "Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik Belgesi" - Teklif edilen cihazlar Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ne kaydı olmalıdır. Cihazların ürün numarasını varsa seri/lot numarasını, birim fiyat teklif cetvelinde veya ayrı bir sayfada yetkili kişi veya kişilerce imzalanmış olarak ihale dosyası içerisinde sunacaktır - Firma / Bayi Kodu Belgesi - İstekli, satışını teklif ettiği cihaz/ürün/sistemin teknik özelliklerini, çalışma ortam koşullarını, standart ve opsiyonel (isteğe bağlı) aksesuar listesini, tüm dış görünümünü net olarak gösteren ve tam boy resmini de içeren tanıtım broşürünü veya kitap/kitapçığını teklif dosyasına eklemek zorundadır. Başka bir dilde sunulan dokümanlar onaylı Türkçe tercümesi ile birlikte verilmesi halinde geçerli sayılacaktır. - İhaleye katılan yetkili firmalar aşağıda belirtilen maddelerin her biri için Teknik Şartnameye birebir uygunluk belgesi verecektir.	
TIBBİ VE TEKNİK ÖZELLİKLER	- Ambulatuvar Kan Basınç Monitörü sistolik, diastolik basınç, nabız ölçümü yapabilmeli ve opsiyonel olarak santral kan basıncını, hemodinamik parametreleri ve arter sertlik parametrelerini (PWA) ölçebilmelidir. Cihaz hiçbir değişikliğe gerek kalmadan opsiyonel alınacak lisans anahtarı girilerek PWA ölçümüne açılabilmesi ve bu sayede hem 24h PWA ölçümü hem de individual ölçüm alınabilmelidir - Teklif edilen cihazlar hastanede mevcut kullanılan yazılım ile uyumlu olmalıdır. Yazılım değişikliğine gerek kalmadan yeni alınacak cihazlar sisteme eklenebilmelidir - Cihaz osilometrik metotla ölçüm yapmalıdır. - Cihaz 24/48/72 saat süresince en az 300 kez ölçüm yapmak için dizayn edilmiş olmalıdır. - Cihaz ölçüm periyodu boyunca tanımlanan aralıklarla veya hastanın her tuşa basmasında ölçüm almalı ve ölçüm aralığı sistolik kan basıncı için (SYS) 60-290 mmHg, diastolik kan basıncı için (DIA) 30-190 mmHg ve nabız ölçüm aralığı ise 30-240 vuruş/dakika olmalıdır. - Cihazın statik basınç aralığı 0 – 300 mmHg aralığında olmalı ve hassasiyeti ± 3 mmHg olmalıdır. - Cihaz bilgisayar programı yardımıyla ve ayrıca tuş takımından da programlanabilmelidir. - Cihazda değişik ölçüm protokolleri oluşturulabilmeli ve program aracılığıyla protokollerde ölçümün başlama ve bitiş saati, saatteki ölçüm sayısı, buzzer, ölçülen değerin ekranda görülmesi gibi özellikler ayarlanabilmelidir. Bu sayede değişik hastalara değişik ölçüm yöntemleri uygulanabilmelidir. - Kayıt aralığı program üzerinden üçü gündüz biri gece olmak üzere 4 farklı bölüme ayırabilmeli ve böylece farklı zaman dilimlerinde farklı sayıda ölçüm almaya olanak sağlanmalıdır. Cihaz saatte 1 ölçümden 30 ölçüme kadar programlanabilmelidir. - Cihaz üzerindeki bir tuş vasıtasıyla otomatik ölçümler arasında manuel olarak istenilen zamanlarda ölçüm alınabilmelidir. Alınan bu manuel ölçümler, ölçüm değeri tablosunda görülebilmelidir.	
İSTEĞİ YAPAN (Kaşe/İmza)	İSTEĞİ YAPAN (Kaşe/İmza)	İSTEĞİ YAPAN (Kaşe/İmza)
Prof. Dr. Züleyha C. O. KAYA Erciyes Üniversitesi Endokrinoloji ve Metabolizma B.D. Diploma No: 0098112 Tarih: 23/05/2024		Prof. Dr. Feriye DAYRAM Dip. Tıp: 03/10/2023 Endokrinoloji Bilim Dalı Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI
TIBBİ CİHAZ TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 2 / 5

11. Cihaz üzerinde ölçüm değerlerini ve hata kodlarını gösteren bir LCD gösterge olmalıdır. İstenildiği takdirde hastanın değerleri görmemesi için cihaz programlanırken yazılım aracılığı ile ekran değerleri kapatılabilmelidir.
12. Cihaz ölçüm öncesi hastayı akustik bir sinyal ile uyarabilmelidir. İstenildiği takdirde bu uyarı sinyali cihaz programlanırken yazılım aracılığı ile devre dışı bırakılabilmelidir.
13. Cihaz maksimum şişme basıncını hastanın durumuna göre otomatik ayarlayan bir algoritmaya sahip olmalıdır. Cihaz AutoFeedback-Logig AFL teknolojisini kullanmalı, her bir ölçümde bir önceki ölçüm değeri temel alınarak şişirme yapılmalı ve hasta koluna ölçüm boyunca min basınç uygulanmalıdır.
14. Cihaz hastadan kaynaklanan hareketlerden dolayı ölçüm işlemini tamamlayamadığı durumlarda iki dakika sonra ölçüm otomatik olarak tekrarlamalı ve programa devam etmelidir.
15. Program vasıtasıyla beyaz önlük hipertansiyonunu elimine edebilmek için cihaz takılmasını takiben belirli bir süredeki ölçümler ile hatalı ölçümler raporda değerlendirme dışı tutulabilmelidir.
16. Cihaz üzerinde on/off, start/manuel ölçüm ve event tuşu olmalıdır. On/off butonu hastanın cihazı yanlışlıkla kapamasını önlemek amacıyla tuşa belirli bir süre basılı tutulduğunda aktif olmalıdır. Ayrıca cihaz hastanın uykuda olduğu süreleri doğru belirleyebilmek için uyku ve uyanık kalınan fazların hasta tarafından belirlenmesine olanak sağlayan Gündüz/Gece tuşu içermelidir.
17. Program vasıtasıyla ölçüm değerlendirmesi sırasında gün/gece periyodu hastanın günlük aktivitesine bağlı olarak tekrar düzeltilebilir özellikte olmalıdır.
18. Hasta kayıtlarında herhangi bir karışıklığa neden olunmaması için her hasta için bir ID kod verilebilmeli ve programlama sırasında hastanın adı ile birlikte bu ID kod cihaza tanımlanabilmelidir.
19. Program erişkinler için kan basıncı sınırlarının değişimine izin vermeli ve her bir hasta için bu sınırlar ayarlanabilir olmalıdır. Ayrıca program pediatrik hastalar için cinsiyet, doğum tarihi, boy ve kilo bilgileri girildiğinde persentil eğrilerinden olma sı gereken kan basıncı değerlerini otomatik olarak seçebilmeli ve değerlendirmeleri buna göre yapabilmelidir.
20. Programda periferik kan basıncı (sistolik, diastolik), PP, MAP, kalp hızı izlenebilmelidir. PWA ölçümü opsiyonel olarak alınacak lisans girilerek cihazlar 24h PWA analizi için aktif edilebilmelidir.
21. Alınan değerler, ölçüm değerleri tablosu, kan basıncı profili, çubuk diyagram, histogram, korelasyon, sınır değerleri aşma pay grafiği, ölçüm profillerinin mukayesesi, saatlik ortalama değerler tablosu, kan basıncı değişim grafiği ile ölçüm süresi, alınan ölçüm sayısı, geçerli ölçüm sayısı ve yüzdesi, ortalama değerleri, standart sapmaları, sınır değerleri aşma yüzdelelerini, test edilen max. min. değerleri, dipter/nondiper drumunu, ölçüm, kan basıncı yükselmesi ve alçalması, korelasyon tablosu, aşırı norm değerleri şeklinde raporlanabilmelidir.
22. Ölçüm tablosu; ölçüm zamanlarını, sistolik basınç, diastolik basınç, nabız, MAP, PP değerlerini listelemeli, limit dışı değerleri işaretlemeli ve istenildiğinde kullanıcı tarafından küçük notların yazılabileceği yorum kısmını içermelidir.
23. Program işlemi yapan hekimin kendi yorumunu yazabileceği bir rapor bölümü içermeli ve istenildiğinde yazıcı seçeneğinden çıktısı alınmak istenen veriler işaretlenebilmelidir.
24. Cihaz USB/RS232, Infrared, Bluetooth ile veri transferi yapılabilen Windows tabanlı ve Network uyumlu bir program ile kullanılabilmelidir. Network uyumlu program Macintosh OS X 10.4 ve üstü,

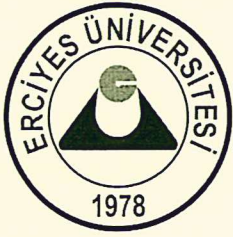
İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Prof. Dr. Zülçeyna C.O. KARACU
Erciyes Üniversitesi
Endokrinoloji ve Metabolizma B.D.
T.C. Kimlik No: 00000122

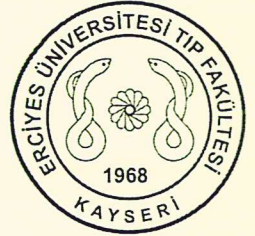
İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Prof. Dr. Mustafa BAYRAKTAR
Erciyes Üniversitesi
Endokrinoloji ve Metabolizma B.D.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastahane



T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI
TIBBİ CİHAZ TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 3 / 5

Linux ve Windows 2000, XP SP4, VISTA ve Windows 7, Windows 8/8.1, Windows 10 ve Windows 11 ile uyumlu olmalıdır.

25. Bu program ile trendler, histogramlar, tabular bilgiler ve grafikler incelenebilmelidir. Grafikler üzerinde gezerek cursor y ardımı ile herhangi bir andaki ölçüm değeri gözlenebilmelidir.

26. Sistemde aynı hastanın daha önceki kayıtları ile karşılaştırma yapmak mümkün olmalıdır.

27. Cihaz kapatıldığında kaydedilen bilgiler silinmemelidir.

28. Yazılımda klinik çalışmalar için, hastanın tüm ölçümleri Microsoft excell'de açılabilmesi ve hasta raporları pdf formatta arşivlenebilmelidir.

29. Yapılan ölçümler serial port kablosu (USB port ile uyumlu), infrared veya Bluetooth (Class1/100m) veri aktarım teknikleri ile Windows tabanlı bir programa aktarılabilmesi ve bir bilgisayar yazıcısından kağıda dökülmelidir.

30. Program, kullanım kolaylığı için Türkçe dahil olmak üzere farklı dil seçeneklerine sahip olmalı ve istenildiğinde programdan dil seçeneğinin değişimi yapılabilmelidir.

31. Teklif edilen cihaz Avrupa Kardiyoloji Derneği tarafından önerilen www.dablededucational.org sitesinde "Device for ABPM (ambulator Kan Basıncı Ölçüm Cihazı)" listesinde tavsiye edilenler (recommended) arasında olmalı ve BHS (British Hypertension Society) İngiliz Hipertansiyon Cemiyetinden A/A not almış olması gerekmektedir. Cihaz BHS ve ESH tarafından klinik olarak valide edilmiş olmalıdır. Cihaz hem erişkin hem de çocuk için valideli olmalı ve bu özellik belgelenmelidir.

32. Cihaz ile birlikte değerlendirme yazılımı ve veri transfer ünitesi verilmelidir. Firma ilerde geliştirilecek yazılım programlarını garanti süresinde ücretsiz olarak upgrade etmelidir.

33. Cihaz 2 adet şarj edilebilir Ni-MH (1.2V ve 2100mAh, AA Mignon) pil ve/veya 2 adet alkaline (1.5V, AA size) ile çalıştırılabilmelidir. Şarj edilebilir piller harici bir şarj cihazı ile şarj edilebilmelidir.

34. Cihaz ağırlığı pil dahil max. 240 g olmalı, sessiz çalışmalı ve cihaz boyutu en fazla 13x8x3 cm olmalıdır.

35. Her bir cihaz ile birlikte 1 adet taşıma çantası ve askısı, 1 adet cuff verilmelidir ve alım toplamında PWA lisansı verilmelidir..

**KLİNİK
MÜHENDİSLİĞİ
UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA
MERKEZİ'NE
VERİLECEK
BELGELER**

1. Yüklenici satacağı cihaza ait içeriğinde cihazın elektronik devre şemasının veya blok devre şemalarının, bileşen parça listelerinin, bakım/onarım ve kalibrasyonunda kullanılacak belgelerin, arıza tespit ve takip dokümanlarının her cihaz için 2 (iki) nüsha olmak üzere kullanıcı kılavuzlarının ve servis el kitaplarının bulunduğu dosyayı Hastane İdaresi'nin veya Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi'nin belirlediği teknik personele cihaz teslimatı sırasında ücretsiz vermelidir (Türkçe ve İngilizce/Almanca...).
2. Yüklenici, cihazın periyodik bakım ve kalibrasyon işlemlerinin hangi koşullarda, hangi sıklıkta tekrarlanması gerektiğini, bu işlemler için ne gibi teçhizata (cihaz, alet, kalibrasyon kiti, vb.) gerek olduğunu ve bu teçhizatın temin edilebileceği en az bir firmanın adını, açık adresini, telefon numarasını Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne teslimat sırasında liste halinde vermekle yükümlüdür. Cihaz veya sistemde periyodik koruyucu bakım veya periyodik kalibrasyon

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Dr. Zülfiya C.O. KARACU
Erciyes Üniversitesi
Endokrinoloji ve Metabolizma B.D.
1. .../.../2022

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Prof. Dr. Fahri AYRAM
Dip. İlaç ...
Endokrinoloji Bilim Dalı
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI
TIBBİ CİHAZ TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 4 / 5

	gerektirmeyen özel durumlar için konunun ayrıntılı olarak belirtileceği, üretici ve yetkili firma tarafından onaylanan belge verilecektir. - Yetkili firma cihaza yapılan bütün müdahaleler için (montaj, arıza tespiti, onarım, bakım, yedek parça, upgrade, eğitim vb.) servis formu oluşturacaktır ve Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne teslim edecektir. - Yetkili firma fabrikada yapılan en son testlere ait fabrika test çıkışı raporlarını Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne teslim edecektir. - Yüklenici, cihazın fiyatlı yedek parça listesini (TL cinsinden) teslimat sırasında getirmek zorundadır. - Yetkili firma cihaza ait garanti belgelerini hastane idaresi adına düzenleyecek, orijinal nüshasını ilgili bölüme ve bir nüshasını da Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne teslim edecektir. - Yüklenici cihaza yapılan her kalibrasyon işlemi için kendisi veya bağımsız kuruluş tarafından kalibrasyon sertifikasını, izlenebilirlik belgesini, kalibrasyon etiketini Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne teslim edecektir.
KABUL/ MUAYENE VE TESLİMAT ŞARTLARI	- Yüklenici, cihazı kurum idaresinin istediği yere ücretsiz olarak monte edecek ve tüm malzeme ve aksesuarları ile çalışır durumda teslim edecektir. Montaj için gerekli tüm malzeme ve masraflar firma tarafından karşılanacaktır. Cihazın nakliye ve montajı esnasında kurum içinde ortaya çıkabilecek her türlü hasardan yüklenici sorumludur ve hasarı onarmakla yükümlüdür. - Cihazın teslimatı sırasında ilgili bölüm yetkilisi ile birlikte Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi tarafından tespit edilecek en az bir teknik eleman bulunur. Düzenlenecek teslimat tutanağında yukarıda belirtilen kabul heyeti ve yüklenici firma yetkilisinin imzaları tam olmadan cihaz teslim alınmaz. - Yetkili firma, cihazı monte ettikten ve kullanıma hazır hale getirdikten sonra son kabul ve fonksiyon testlerini yapmalı, bu testler sırasında alıcı temsilcileri hazır bulunmalı ve testlere ilişkin masraflar yüklenici firma tarafından karşılanmalıdır. Yüklenici firma bu testlere ait bir rapor hazırlayıp, Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi tarafından belirlenen teknik elemana teslim etmekle yükümlüdür. - Cihazın parçaları kullanılmamış olmalıdır. Aynı zamanda cihaz; hiç kullanılmamış olduğunu belirtir özel işaretli orijinal ambalajında teslim edilmelidir. Daha önce DEMO amaçlı kullanılmış cihazlar teslim alınmaz. - Cihaz kuruma teslim edildikten sonra gerek montaj sırasında ve gerekse montaj sonrası testler, kalibrasyon ve bakım/onarım sırasında, garanti süresi içinde olsun veya olmasın, hiçbir firma elemanı yanlarında o cihazdan sorumlu Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi tarafından belirlenen teknik eleman olmadan cihaz odasına giremez ve cihaza müdahalede bulunamaz. - Tasarım ve imalat hatası nedeniyle cihazın neden olacağı yaralanma ve ölümlerle sonuçlanan kazalardan ve her türlü maddi hasardan yüklenici sorumludur.
TEKNİK SERVİS VE GARANTİ	- Alımı yapılan cihaz/ürün/sistemin fabrika ve montaj hatalarına karşılık asgari 2 (iki) yıl süre ile ücretsiz yedek parça ve bakım garantisi olacaktır. Garanti süresi, kullanıcı eğitimleri verildikten ve cihaz aktif olarak çalışmaya başladıktan sonra başlatılacaktır. Alımı yapılan cihaz/ürün/sistemin garanti bitiminden sonra en az 8 (sekiz) yıl süreyle ücreti karşılığı yedek parça ve bakım garantisi olmalıdır. - Arıza bildiriminden sonra yetkili firma tarafından 24 (yirmi dört) saat içinde cihaza müdahale edilecektir. Yüklenici yurt dışından yedek parça ithali gerekmediği durumda en geç 2 (iki) iş günü içinde cihazı çalışır duruma getirmek zorundadır. Yurt dışından yedek parça temini gereksinimi varsa en geç 15 (on beş) iş günü içinde parça temini yapılarak cihaz çalışır duruma getirilmelidir. Bu süre yüklenicinin gerekçeli talebiyle Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi'nce incelenerek uygun görülmesi halinde uygun görüş bildiren birim tarafından hazırlanan yazılı belge ile uzatılabilir. Yüklenici firma tarafından, 15 (on beş) günü geçen arızalarda aynı özellikte, çalışır vaziyette yedek cihaz temin edilecektir. - Alımı yapılan cihaz/ürün/sistemin arızası nedeniyle çalışmadığı durumlar arızalı olarak sayılacaktır. 2. Maddede belirtilen süreleri aşan arızalı durumlarda cihazın alış bedeli üzerinden; - 1-3 gün arası günlük binde bir

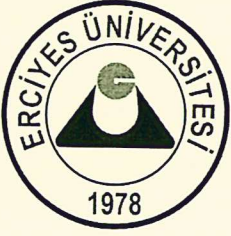
İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Doç. Dr. Züleyha C.O. KARAC
Erciyes Üniversitesi
Endokrinoloji ve Metabolizma B.D.
Diploma No: 66392122

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Prof. Dr. İbrahim
Dip. İç Hastalıkları
Endokrinoloji ve Metabolizma
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI
TIBBİ CİHAZ TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 5 / 5

- 4-7 gün arası günlük binde beş
- 7 günü aşan arızalı durumlarda ise günlük yüzde bir oranında ceza kesilecektir.
- 4. Cihazın idareye teslim edildiği tarihten itibaren, kullanım hataları dışında garanti süresi içinde kalmak kaydıyla, bir yıl içerisinde;
 - Aynı arızanın 3 veya daha fazla sayıda tekrarlama,
 - Farklı tipteki arızaların 4 veya daha fazla sayıda meydana gelmesi
 - Belirtilen garanti süresi içerisinde farklı arızaların toplamının 8 veya daha fazla sayıda olması ve bu arızaların cihazdan yararlanamama sonucunu ortaya çıkarması durumunda: Yüklenici, cihazı eşdeğer veya daha üstün özelliklere sahip yeni bir cihazla değiştirmekle yükümlüdür. Ancak, cihazın birden fazla üniteden oluşması halinde yüklenici, sadece arızanın meydana geldiği ünite veya üniteleri değiştirmekle yükümlüdür.
- 5. Yüklenici garanti bitiminden sonra yıllık yedek parça hariç/dahil bakım-onarım ücretlerini, bakımını yapılacak cihazın ihale bedelinin aşağıdaki yüzdelerini göz önüne alarak tespit edeceğini beyan eder. Aşağıdaki yüzdeler 'parça hariç' ve 'parça dahil' bakım anlaşmaları için geçerlidir. Garanti süresi bitiminden sonraki;
 - 1-4 yıl arası parça hariç %2,5 (yüzde iki buçuk)
 - 1-4 yıl arası parça dahil %4 (yüzde dört)
 - 5-8 yıl arası parça hariç %3 (yüzde üç)
 - 5-8 yıl arası parça dahil %6 (yüzde altı)
- 6. Yüklenici cihaz veya cihazların garanti süresi içinde ve sonrasında sistemin varsa yazılımı ile ilgili güncellemeleri ücretsiz olarak sağlamalıdır. Cihaz yazılımları, cihaz teslimi sırasında Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne yedekleme için teslim edilmelidir. Cihaz yazılımları yedekleme için verilmiyorsa yüklenici 10 yıl boyunca cihaz yazılımlarının yeniden yüklenmesini gerektirecek tüm arıza durumlarında bu işlemi ücretsiz olarak yapacağını beyan edecektir.

EĞİTİM

1. Yüklenici, kurumun belirleyeceği elemanları, cihazın tüm fonksiyonlarını kusursuz bir şekilde kullanabilir ve aynı zamanda bakımını yapabilir birer kullanıcı olarak ücretsiz eğitmekle yükümlüdür. Söz konusu bu eğitimler tamamlanmadan satın alma süreci bitmiş sayılmaz.
2. Yüklenici, Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi'nin belirleyeceği personeli hem kullanıcı olabilecek hem de cihazın garanti süresi bitiminden itibaren her türlü periyodik bakım, arızalara müdahale ve kalibrasyonunu yapabilecek nitelikte ücretsiz olarak eğitmek zorundadır. Bu eğitim ile ilgili tüm giderler yüklenici tarafından karşılanacak ve eğitim sonunda Teknik Servis Eğitim Sertifikası verilecektir. Söz konusu teknik servis eğitimi cihazın kesin kabulünden önce tamamlanmış olacaktır. Cihazın güncelleştirilmesi ("Up Grade" edilmesi) durumunda gerekli eğitimler tekrarlanacak ve herhangi bir ücret talep edilmeyecektir.
3. Yüklenici firma, varsa cihaz aksesuarlarının sterilizasyonu ile ilgili idarenin belirleyeceği sterilizasyon personeline eğitim verecektir. Sterilizasyon eğitimi mevcut personele verilmediği takdirde cihaz veya cihaz aksesuarları üzerinde oluşabilecek deforme ve teknik arızaların giderilmesi yüklenici firma sorumluluğu altında olacaktır.

KONTROL
(Adı/Soyadı/İmza)

İrfan Ertan
End. E. S. Teknikeri
Klinik Mühendisliği Birimi

ONAY

(Adı/Soyadı/İmza)

Prof. Dr. Kenan DANIŞMAN
Müdür
Klinik Müh. Arş. ve Uyg. Mrk.

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Prof. Dr. Züleyha C.Ö. KARACA
Erciyes Üniversitesi
Endokrinoloji ve Metabolizma B.D.
Diploma No: 00392122
No: 98529

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Prof. Dr. Fahri S. KARAKAN
Dip. Tes. 13
Endokrinoloji B.D.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri