

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

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

KAYSERİ  
11.09.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **KBB 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.	Timponametre Cihazı	1 ADET	
	(ŞARTNAMESİ EKTEDİR)		
	<b>NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİTİR</b>		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANINDA VERİLMİYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.		
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALIDIR.		
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 ARANMAYACAKTIR)		

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 **24/09/2024** 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  
KULAK BURUN BUĞAZ ANABİLİM DALI İŞİTME VE DENGE  
MERKEZİ TİMPANOMETRE TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 1 / 5

Teknik Şartname No :2024/0827/01  
Tarih :27/08/2024

CİHAZ ADI

KLİNİK TİMPANOMETRE CİHAZI

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 kayıtlı olmalıdır. Cihazların ürün numarasını, varsa seri/lot numarasını, birim fiyat teklif cetvelinde veya ayrı bir sayfada yetkili kişi veya kişilerce imzalanmış olarak ihale dosyası içinde 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

- Cihaz timpanometri, refleks eşiği, refleks decay, refleks latency ve östaki tüp fonksiyon testlerini, yapabilmelidir.
- Cihaz 10" renkli LCD ekrana sahip olmalıdır
- Tek bir ekranda sağ ve sol kulak timpanogramları ve refleks ölçüm sonuçları görüntülenebilmelidir.
- Cihazda hazır test protokolleri bulunmalıdır. Kullanıcı istediğinde kendi test protokollerini oluşturabilmelidir.
- Timpanometri testi;
  - Cihazın prob ton frekansları 226 Hz, 678 Hz, 800 Hz ve 1000 Hz olmalı ve bu prob ton frekansları ile timpanometri yapılabilmelidir.
  - Cihazın prob ton şiddeti 226 Hz prob frekansında 85 dB SPL olmalı ve Otomatik Kazanç Kontrolü (AGC) ile bu değer farklı kulak kanalı büyüklüklerine göre sabit tutulabilmelidir.
  - Cihazın, kulakta ufak bir hava kaçağı olsa bile testin yapılmasını kolaylaştıran süresiz hava akış özelliği olmalıdır.
  - Timpanogram normatif değer penceresi kullanıcı tarafından değiştirilebilmelidir.
  - Timpanogram istenirse Y (Admittance),B (Susceptance) veya G (Conductance) olarak çizdirilebilmelidir.
  - Hava pompası adaptif hız kontrol sistemine sahip olmalı ve bu sayede düşük pompa hızında elde edilebilen yüksek çözünürlüklü timpanogram grafiği daha hızlı elde edilebilmelidir.
  - Pompa hem manuel hem de otomatik olarak kullanılabilir özellikte olmalıdır.
  - Pompa hızı, standart test için; +200 daPa ile -400 daPa arasında olmalı, istenirse +400 daPa ile -600 daPa aralığında test yapılabilmelidir.

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

Dr. M. Necdet ŞAHİN  
Kulak Burun Boğaz Hast. A.D.  
Tic. Sic. No. 137896  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr. Öğr. Ürfan KARA  
KBB Hastahane Uzmanı  
Dip. Te. No. 162499  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



T.C.  
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ  
KULAK BURUN BUĞAZ ANABİLİM DALI İŞİTME VE DENGE  
MERKEZİ TİMPANOMETRE TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 2 / 5

- i. Herhangi bir pompa arızasına karşı basıncın -750 ile +550 daPa aralığının dışına çıkması durumunda cihaz basınç tahliyesi yaparak kulak zarının zarar görmesini önlemelidir.
  - j. Pompa hızı; otomatik, 300 daPa/s, 200 daPa/s, 100 daPa/s ve 50 daPa/s olarak seçilebilmelidir.
  - k. Cihazın komplians (esneklik) ölçüm aralığı;
    - i. 226 Hz'de 0.1 ile 8.0 ml  $\pm 5\%$  aralığında
    - ii. 678, 800 ve 1000 Hz'de 0.1 ile 15 mmho  $\pm 5\%$  aralığında olmalıdır.
  - l. Östaki Tüp Fonksiyon testi sağlam, perfore kulaklarda ve patulous östaki tüpünde yapılabilir.
6. Refleks Testi;
- a. Cihazda sınırsız test protokolü bulunmalı, kullanıcı istediği kadar refleks testini tek bir test protokolü altında oluşturabilmeli, farklı isimler altında kayıt ederek istediğinde oluşturmuş olduğu protokolleri geri çağırarak test yapabilmelidir.
  - b. Cihaz refleks testlerini manuel ve otomatik olarak yapabilmelidir.
  - c. Refleks arttırım şiddeti 1 ve 5 dB'lik adımlar şeklinde seçilebilmelidir.
  - d. Cihaz otomatik olarak refleks tespiti yapabilmeli ve refleks algılama seviyesi sayısal olarak ayarlanabilmelidir.
  - e. Ipsilateral test frekansları 500 Hz, 1000 Hz, 2000 Hz, 3000 Hz, 4000 Hz şeklinde olmalıdır.
  - f. İstenirse beyaz gürültü (WB), yüksek geçiren gürültü (HP Noise), alçak geçiren gürültü (LP Noise) ipsilateral uyarın olarak kullanılabilir.
  - g. Ipsilateral uyarın şiddeti 105 dBHL'a kadar çıkabilmelidir.
  - h. Ipsilateral uyarın şiddeti cihazın AGC kontrol devresi sayesinde refleks uyarınlarının kulak kanalı hacmindeki değişikliklere göre otomatik olarak ayarlanabilmeli ve bu sayede cihaz doğru uyarım yapabilmelidir. Bu özellik istenildiğinde devre dışı bırakılabilir olmalıdır.
  - i. Kontralateral uyarımda test frekansları 250 Hz, 500Hz, 1000 Hz, 2000 Hz, 3000 Hz, 4000 Hz, 6000 Hz ve 8000 Hz arasında olmalıdır.
  - j. Kontralateral uyarın şiddeti 120 dBHL'a kadar çıkabilmelidir.
  - k. Refleks grafiklerini ekranda yan yana veya ayrı ayrı görme imkanı olmalıdır.
  - l. Refleks Decay test ekranında, refleks azalma % olarak gösterilmelidir.
  - m. Refleks Decay test süresi 10, 15, 20, 25 ve 30 sn olarak ayarlanabilmelidir.
  - n. Refleks ölçümleri istenildiği takdirde basınçsız olarak yapılabilir.
  - o. Akustik refleks grafiklerinde oluşabilecek artefaktların azaltılması için smoothing yapabilmelidir. Kullanıcı smoothing düzeyini cihazın menüsünden ayarlayabilmelidir.
  - p. Klinik çalışmalar amacıyla cihazın timpanik tepe basıncı ofset değeri ayarlanabilmelidir.
  - q. Akustik refleks ölçümleri sırasında istenildiği takdirde pompa her akustik uyarın öncesi devreye girerek basınç düzeyinin timpanometrik tepe noktasında kalmasını sağlayabilmelidir.
  - r. Akustik refleks grafikleri pozitif veya negatif yönde gösterilebilmelidir.
7. Prob Sistemi;
- a. Probu kulağa doğru yerleştiği ve testin o andaki durumu probun üzerindeki renkli ışıklı göstergelerden ve cihazın ön panelinden kontrol edilebilmelidir.

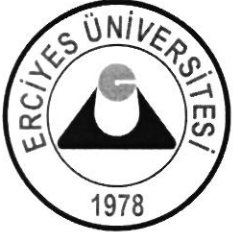
İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

Doc. Dr. Mithan SAĞIN  
Kulak Burun Boğaz Hast. A.D.  
No: 137896  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr. Öğr. Ü. İrfan KARA  
KBB Hastalıkları Uzmanı  
Diyadin No: 162499  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ  
KULAK BURUN BUĞAZ ANABİLİM DALI İŞİTME VE DENGE  
MERKEZİ TİMPANOMETRE TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 3 / 5

- b. Prob üzerinde testi otomatik başlatma ve kulak seçim butonu bulunmalıdır.
8. Yazıcı;
- a. Cihaz ile birlikte harici bir termal yazıcı verilmelidir.
- b. Harici termal yazıcının kağıt genişliği 78 mm olmalıdır.
- c. Cihaza istenildiğinde doğrudan bir mürekkep püskürtmeli yazıcı bağlanabilmelidir.
9. Yazılım
- a. Cihazla birlikte bilgisayar bağlantı yazılımı verilmelidir.
- b. Cihazla yapılan testler yazılım aracılığıyla bilgisayara aktarılabilmesi, kayıt edilebilmesi ve istenildiğinde geri çağırılarak yazdırılabilmelidir.
- c. Yazılım ile yazdırma şablonları tasarlanabilmelidir.
10. Cihaz ekranında test esnasında çocuğun dikkatini çekecek bir tren animasyonu olmalıdır.
11. Cihazın havayolu tarama odyometre özelliği olmalıdır.
12. Cihazın HDMI çıkışı bulunmalı ve istenildiğinde bu çıkış sayesinde timpanometre cihazı harici bir ekrana bağlanarak ekranı paylaşılabilir.
13. Cihazın en az 500 hastayı kayıt edebilecek tümleşik hafızası olmalı ve istenildiğinde test sonuçları cihazın hafızasına kayıt edilebilmelidir.
14. Cihaz portatif olup kolaylıkla taşınabilmelidir.
15. Cihazla birlikte 1 adet DD45 Başlık, 1 Adet Transducer, 1 set prob ucu verilmelidir.
16. Cihaz her türlü fabrikasyon hataya karşı 2 (iki) yıl süre ile garantili olmalıdır

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

1. Yüklenici satacağı cihaza ait içeriğinde cihazın elektronik devre şemasını veya blok devre şemalarını, bileşen parça listelerini, bakım/onarım ve kalibrasyonunda kullanılacak belgeleri, arıza tespit ve takip dokümanlarının (her cihaz için 2 (iki) nüsha olmak üzere kullanıcı kılavuzları ve servis el kitapları) bulunduğu dosyayı 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 gerektirmeyen özel durumlar için konunun ayrıntılı olarak belirtileceği, üretici ve yetkili firma tarafından onaylanan belge verilecektir.
3. 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.
4. Yetkili firma fabrikada yapılan en son testlere ait fabrika test çıkışı raporlarını Klinik Mühendisliği Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne teslim edecektir.
5. Yüklenici, cihazın fiyatlı yedek parça listesini (satın alındığı tarihte döviz cinsinden) teslimat sırasında getirmek zorundadır.
6. 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.
7. Yüklenici cihaza yapılan her kalibrasyon işlemi için kendisi veya bağımsız kuruluş tarafından kalibrasyon sertifikasını, izlenebilirlik belgesini, kalibrasyon etiketini Klinik Mühendisliği

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

Dr. Öğr. Üyesi N. İbrahim SAHİN  
Kulak Burun Boğaz Hast. A.D.  
Diy. Test No: 137896  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr. Öğr. Üyesi İrfan KARA  
KBB Hastalıkları Uzmanı  
Diy. Test No: 162499  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ  
KULAK BURUN BUĞAZ ANABİLİM DALI İŞİTME VE DENGİ  
MERKEZİ TİMPANOMETRE TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 4 / 5

Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne teslim edecektir.

**KABUL/ MUAYENE  
VE TESLİMAT  
ŞARTLARI**

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. Tasarım ve imalat hatası nedeniyle cihazın neden olacağı yaralanma ve ölümle sonuçlanan kazalardan ve her türlü maddi hasardan yüklenici sorumludur.

**TEKNİK SERVİS  
VE GARANTİ**

1. 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.
2. 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.
3. 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
    - 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 tekrarlaması,
  - Farklı tipteki arızaların 4 veya daha fazla sayıda meydana gelmesi
  - Belirtilen garanti süresi içerisinde farklı arızaların toplamının 8 veya daha fazla sayıda olması

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

Doç. Dr. Mehmet İbrahim SAHİN  
Kulak Burun Boğaz Hast. A.D.  
Erişim No: 137896  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr. Öğr. Ü. İrfan KARA  
KBB Hastalıkları Uzmanı  
Erişim No: 102499  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ  
KULAK BURUN BUĞAZ ANABİLİM DALI İŞİTME VE DENGESİZLİK  
MERKEZİ TİMPANOMETRE TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 5 / 5

- 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 (ihale günü T.C. Merkez Bankası döviz alış bedeli üzerinden) 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)

End. Elç. Tekin  
Klinik Mühendisliği Birimi

ONAY

(Adı/Soyadı/İmza)

Prof. Dr. Kenan DANIŞTAN  
Müdür  
Klinik Müb. Uyg. ve Uyg. Mrk.

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN  
(Kaşe/İmza)

Doç. Dr. N. İbrahim SAHİN  
Kulak Burun Boğaz Hast. A.D.  
Kulak Burun Boğaz Hast. A.D.  
Etiler Hastahanesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr. Öğr. Ürfan KARA  
KBB Hastahanesi Uzmanı  
Dip. Teş. No: 152499  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri