

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
18.10.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON 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.	KAN VE KAN ÜRÜNLERİ ISITICISI/SERUM ISITICISI	5 ADET	
2.			
	(ŞARTNAMESİ EKTEDİR)		
	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİTİR		
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 ALINACAKTIR.		
O	SİPARİŞLER TEK PARTİ HALİNDE TESLİM EDİLMELİDİR.		
P	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALINACAKTIR.		

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 05/11/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

KAN VE SERUM ISITMA CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz, transfüzyon ve infüzyon işlemleri sırasında, hastada oluşabilecek hipotermi riskini ortadan kaldırmak amacıyla kullanılmalıdır.
2. Cihazın genel klinik uygulama alanları şunlar olmalıdır;
 - a. Operasyon sırasında ve sonrasında kan infüzyonu ve transfüzyonu
 - b. Beslenme ve yıkama çözümleri
 - c. Kan geri beslemesi ve diyaliz sıvıları aktarımında
 - d. İntravenöz infüzyon uygulamaları
3. Cihaz, "sürekli(continuous)" çalışma modunda kullanılmalı, kısa ve uzun infüzyon veya transfüzyon setleri ile gönderilen kan veya IV sıvılarının sıcaklığı, istenilen değerlerde ayarlayabilmeli ve koruyabilmelidir.
4. Cihaz, mikro işlemci ile çalışmalı, sıcaklık sensörü yardımıyla
 - a. Yüksek doğrulukta sıcaklık değerlerini kontrol edebilmeli
 - b. Alarm limit testlerini yapabilmeli,
 - c. Alarm limit aşım durumlarında sesli ve görsel alarm vermelidir.
5. Cihaz, sıvıları 33-41°C arasında 0.1°C artırımlarla ısıtabilmeli, doğruluk değeri $\pm 0.1^\circ\text{C}$ olmalı, 42°C doğruluk değeri $\pm 1^\circ\text{C}$, 43 °C doğruluk değeri $\pm 2^\circ\text{C}$ sıcaklıklarda, güvenlik amacıyla otomatik olarak ısıtma işlemini sonlandırabilmelidir.
6. Cihazın sıvı korunma derecesi IPX2 olmalıdır.
7. Cihazın akış hızı tek kanallı kullanılırsa KVO değeri 25ml/dk olmalıdır.
8. Cihazın tek kanallı ısıtma kapasitesi saatte 1,5 L olmalıdır.
9. Cihazın akış hızı çift kanallı kullanılırsa KVO değeri 75ml/dk olmalıdır.
10. Cihazın çift kanallı ısıtma kapasitesi saatte 4,5 L olmalıdır.
11. Cihaz iki dakikadan daha kısa bir sürede ön ısıtma yaparak sıcaklığın yaklaşık 20 °C'den 36 °C düzeyine yükseltebilmelidir.
12. Cihaz, sarf bağımlı olmamalıdır.
13. Cihazdaki kontrol sistemi, ısıtma hattındaki sıcaklığı sürekli kontrol etmeli, yüksek ve düşük sıcaklıklarda sesli veya LED ışıklı uyarı vermelidir.
14. Cihaz, 32°C doğruluk değeri $\pm 1^\circ\text{C}$ altında sıcaklıkta düşük sıcaklık alarmı verebilmelidir
15. Cihazda alarm test etme modu bulunmalıdır.
16. Cihaz üzerinde, kullanım kolaylığı açısından
 - a. Birinci set için Sıcaklık artırma,
 - b. Birinci set için Sıcaklık azaltma,
 - c. İkinci set için Sıcaklık artırma
 - d. İkinci set için Sıcaklık azaltma
 - e. Birinci set için Bekletme/açma tuşu.
 - f. İkinci set için Bekletme/açma tuşu.
 - g. °C - °F arası geçiş tuşu yapılabilmelidir.
 - h. Alarm testi için mod tuşu yer almalıdır.

Prof. Dr. Kadir DOĞRU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
Diyadin 5695 Dış. Tes. No: 43589
Etiler Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

17. Cihaz 100- 240 V, 50-60 Hz de çalışabilmelidir.
18. Cihazda iki ısıtma hattı bulunmalı, ısıtma hat uzunluğu en az 140 cm olmalıdır.
19. Cihazın serum askılığına takılabilmesi için askı aparatı bulunmalıdır.
20. Cihaz kompakt ve en fazla 2.3 kg ağırlığında olmalıdır.
21. Cihazın ölçüleri 200x130x250 mm. (± 5) olmalıdır.
22. Teklif verilen cihazın 2 yıl süresince garanti ve 10 yıl süresince parça desteği güvencesinin verilebilmesi için ithalatçı firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalı ve cihazın adı ve markası TSE Hizmet Yeterlilik Belgesinde bulunmalıdır.
23. Teklif edilecek cihaz imalat ve fabrikasyon hatalarına karşı en az iki (2) yıl garanti kapsamında olmalıdır.
24. Teklif veren firmanın tıbbi cihaz yönetmeliği, vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği, vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği kapsamında tıbbi cihaz satış, reklam ve tanıtım yönetmeliği gereğince satış merkezi yetki belgesine sahip olmalıdır. Bu yetki belgesi ihale dosyasında sunulmalıdır.
25. Teklif edilen cihaz ile birlikte taahhüt edilen 2 yıllık garanti ve 10 yıllık parça desteği süresince hizmet garantisi alınabilmesi için cihazın markası Türk Patent ve Marka Kurumu tarafından tescillenmiş bir marka olmalıdır.

Prof.Dr. Kültret DOĞRU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D
Dip No: 5695 / Tis No: 43586
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ANESTEZYOLOJİ VE REANİMASYON ANABİLİM DALI
TIBBİ CİHAZ TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 1 / 4

Teknik Şartname No :2024/0110/01
Tarih :01/10/2024

CİHAZ ADI

KAN VE SERUM ISITMA 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 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

- Cihaz, transfüzyon ve infüzyon işlemleri sırasında, hastada oluşabilecek hipotermi riskini ortadan kaldırmak amacıyla kullanılmalıdır.
- Cihazın genel klinik uygulama alanları şunlar olmalıdır; a. Operasyon sırasında ve sonrasında kan infüzyonu ve transfüzyonu b. Beslenme ve yıkama çözümleri c. Kan geri beslemesi ve diyaliz sıvıları aktarımında d. İntravenöz infüzyon uygulamaları
- Cihaz, "sürekli(continuous)" çalışma modunda kullanılmalı, kısa ve uzun infüzyon veya transfüzyon setleri ile gönderilen kan veya IV sıvılarının sıcaklığı, istenilen değerlerde ayarlayabilmeli ve koruyabilmelidir.
- Cihaz, mikro işlemci ile çalışmalı, sıcaklık sensörü yardımıyla a. Yüksek doğrulukta sıcaklık değerlerini kontrol edebilmeli b. Alarm limit testlerini yapabilmeli, c. Alarm limit aşım durumlarında sesli ve görsel alarm vermelidir
- Cihaz, sıvıları 33-41°C arasında 0.1°C artımlarla ısıtabilmeli, doğruluk değeri $\pm 0.1^{\circ}\text{C}$ olmalı, 42°C doğruluk değeri $\pm 1^{\circ}\text{C}$, 43 °C doğruluk değeri $\pm 2^{\circ}\text{C}$ sıcaklıklarda, güvenlik amacıyla otomatik olarak ısıtma işlemini sonlandırabilmelidir.
- Cihazın sıvı korunma derecesi IPX2 olmalıdır
- Cihazın akış hızı tek kanallı kullanılırsa KVO değeri 25ml/dk olmalıdır
- Cihazın tek kanallı ısıtma kapasitesi saatte 1,5 L olmalıdır.
- Cihazın akış hızı çift kanallı kullanılırsa KVO değeri 75ml/dk olmalıdır.
- Cihazın çift kanallı ısıtma kapasitesi saatte 4,5 L olmalıdır.
- Cihaz iki dakikadan daha kısa bir sürede ön ısıtma yaparak sıcaklığın yaklaşık 20 °C'den 36 °C düzeyine yükseltebilmelidir.

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Prof.Dr. Kadir DOĞRU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
Dip.Tes.No: 105436 - Sicil No: 43589
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Doç.Dr. Özlem ÖZ GÖRGİN
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
Dip.Tes.No: 105436 - Sicil No: 4320
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ANESTEZYOLOJİ VE REANİMASYON ANABİLİM DALI
TIBBİ CİHAZ TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 2 / 4

12. Cihaz, sarf bağımlı olmamalıdır.
13. Cihazdaki kontrol sistemi, ısıtma hattındaki sıcaklığı sürekli kontrol etmeli, yüksek ve düşük sıcaklıklarda sesli veya LED ışıklı uyarı vermelidir.
14. Cihaz, 32°C doğruluk değeri $\pm 1^\circ\text{C}$ altında sıcaklıkta düşük sıcaklık alarmı verebilmelidir
15. Cihazda alarm test etme modu bulunmalıdır.
16. Cihaz üzerinde, kullanım kolaylığı açısından
- Birinci set için Sıcaklık artırma,
 - Birinci set için Sıcaklık azaltma,
 - İkinci set için Sıcaklık artırma
 - İkinci set için Sıcaklık azaltma
 - Birinci set için Bekletme/açma tuşu.
 - İkinci set için Bekletme/açma tuşu.
 - $^\circ\text{C}$ - $^\circ\text{F}$ arası geçiş tuşu yapılabilmelidir.
 - Alarm testi için mod tuşu yer almalıdır.
17. Cihaz 100- 240 V, 50-60 Hz de çalışabilmelidir.
18. Cihazda iki ısıtma hattı bulunmalı, ısıtma hat uzunluğu en az 140 cm olmalıdır.
19. Cihazın serum askılığına takılabilmesi için askı aparatı bulunmalıdır.
20. Cihaz kompakt ve en fazla 2.3 kg ağırlığında olmalıdır.
21. Cihazın ölçüleri 200x130x250 mm. (± 5) olmalıdır.
22. Teklif veren firmanın tıbbi cihaz yönetmeliği, vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği, vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği kapsamında tıbbi cihaz satış, reklam ve tanıtım yönetmeliği gereğince satış merkezi yetki belgesine sahip olmalıdır. Bu yetki belgesi ihale dosyasında sunulmalıdır.

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

- 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...).
- 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.
- 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

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Prof.Dr. Kudret DOĞRU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD.
Dip.No: 5695 Dip.Tes.No: 43689
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Doc.Dr. Özlem ÖZ GERGİN
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD.
Dip.Tes.No: 106436 - Sicil No: 4320
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ANESTEZYOLOJİ VE REANİMASYON ANABİLİM DALI
TIBBİ CİHAZ TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 3 / 4

**KABUL/ MUAYENE
VE TESLİMAT
ŞARTLARI**

- 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.
- 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 ölümle 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 10 (on) 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
 - 4-7 gün arası günlük binde beş

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Prof. Dr. Kudret DOĞRU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
Dip. No: 5695 Dip. Tes. No: 43589

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Doç. Dr. Özgür ÖZGERGİN
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD
Dip. Tes. No: 106436 Sicil No: 4326
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ANESTEZYOLOJİ VE REANİMASYON ANABİLİM DALI
TIBBİ CİHAZ TEKNİK ŞARTNAME FORMU



Sayfa 4 / 4

- 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 ERİNGÜ
End. Elm. Teknikeri
Klinik Mühendisliği Birimi

ONAY
(Adı/Soyadı/İmza)

Prof. Dr. Kenan DAVUTTAŞ
Müdür
Klinik Mül. ve A. ve T. B. D.

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

İSTEĞİ YAPAN
(Kaşe/İmza)

Doç. Dr. Özlem ÖZ GÖRGİN
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD.
Dip. Tes. No: 106436 - Sicil No: 4320
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri