



T.C.
ESKİŞEHİR VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Kayıt No: 84081

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

19.09.2023

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ GASTROENTEROLOJİ BİRİMİ İÇİN ARGON LAZER ELEKTRO CERRAHİ ÜNİTESİ ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 21.09.2023 tarih ve saat (10:00) kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Şenol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	ELEKTRO CERRAHİ SİSTEMLERİ, ARGON LAZER ELEKTRO CERRAHİ ÜNİTESİ	1	ADET		
Toplam					

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0 222 611 4000 / 11358
NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.

4734 sayılı Kamu İhale Kanunun 22 / D Maddesi Uyarınca Doğrudan Temin Usulüyle Alım Yapılacaktır.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1.4734 Sayılı Kanun gereğince KİK 019 Standart Formuna göre hazırlanacak Teklif mektubunda istekliler tarafından imzalanması, teklif edilen fiyatın rakam ve yazıyla açık olarak yazılması zorunludur. Tarihi olmayan, istenilen ürünlerin marka, katalog numarası olmayan ve teslimat belirtilmeyen teklif mektupları değerlendirilmeye alınmayacaktır.

2.Zarfın üzerine isteklinin adı soyadı açık adresi teklifin hangi işe ait olduğu ve teklif edilen kalemler yazılacaktır. Zarf kapağı yapıştırılan bölümü üzerine firma kaşesi basılarak imzalanacaktır.

3.Fiyatlar KDV hariçtir.

4.Teklif edilecek ürünlerin ürün barkodları mutlaka olacaktır. Barkotsuz malzemeler teslim alınmayacaktır.

5. Teklif edilecek malzemelerin UBB numarası faturaya mutlaka yazılacaktır.

6.Teklif edilecek malzemenin varsa emekli sandığı malzeme kodu teklif mektubunda yazılacaktır.

7.Düzenlenecek fatura da yapılmış olan hatalardan dolayı ödeme yapılmamasından firma sorumludur.

8.Teklif edilecek ürünlerden Tıbbi cihaz yönetmeliği (93/42/EEC MDD),Vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği(90/385/EEC) ve vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği (98/79/EC IVDD)kapsamındaki ürünlerin Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 2008/36 sayılı genelgesinin 2.maddesine istinaden TITUBB ve ÜTS de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. Bu şartı olmayan ürünler kesinlikle teklif edilmeyecektir. Teklif edilip alınsa dahi ödemesi yapılmayacaktır.

9.Numune istendiğinde teklif mektubu ile birlikte getireceklerdir.

10.Alımlar acil ihtiyacımıza yönelik olduğu için kesin sipariş yazımızda belirtilen süre içerisinde teslim edilmeyen ürünler için yasal işlem yapılacaktır.

11.Tıbbi sarf malzemelerin teslim edildiği tarihte malzemelerin kullanma süresi miadının 2/3'ünden az olmamalıdır.

12.Fatura, malzeme teslim edildikten sonra kesilecek.

13.Fatura bedeli malzemenin muayene kabul komisyonunca kabulünden sonra 150 gün içerisinde ödenecektir.

14.Alacağına ait temlik kabul edilmeyecektir.

15.Siparişlerde malzemenin depo ve ihtiyaç durumu göz önünde bulundurularak partiler halinde istenmesi idaremizin yetkisindedir.

16.Teklif veren firma işbu (18) maddeyi okumuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul etmiş olarak kabul edilecektir.

17.Bu alım uygulanmasından doğabilecek her türlü anlaşmazlığın çözümünde Eskişehir mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.

18. Bu malları/işleri en geç 10 (ON) gün içinde muayene ve kabul yapılabilmesi için teslim edilmesi gerekmektedir.

ARGON LAZER ELEKTRO CERRAHİ ÜNİTESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Elektrokoter Cihazı Endoskopi, Gastroenteroloji (Polipektomi, Papillotomi), KBB, Dermatoloji, Bronkoskopi, Genel Cerrahi, Kapalı veya Açık ameliyatlarda Kullanılabilir Olmalıdır.
2. Cihazın 6,4 İNÇ TFT LCD renkli ekranı olmalı, tüm ayarlar bu ekran üzerinden yapılabilmelidir. ayarlanan modların isimleri, güç değerleri, efekt ayarları, bu ekrandan takip edilebilmelidir.
3. Cihazın nominal çalışma frekansı tüm modlar da 350 kHz olmalıdır.
4. Cihaz açıldığında otomatik bir program dâhilinde kendini kontrol etmeli, bir hata bulunduğunda sesli ve görsel hata kodu ile bunu belirtmelidir. cihazın 3 adet mesaj türü olmalıdır (durum mesajları, kullanım hata mesajları, sistem hata mesajları)
5. Cihaz otomatik kontrol teknolojisine sahip olmalı ve moda göre voltaj kontrolü, güç kontrolü, ark kontrolü ve plazma kontrolü yapabilmelidir.
6. Cihaz endoskopik girişimler için ark şiddeti düzenlemesi yapabilmelidir.
7. Cihaz auto-cut, High cut ve Bipolar cut modlarının işleminin başlangıç destek sağlayan Power-Peak (güç tepe noktası) sistemi olmalıdır.
8. Cihazın bu yazılımlarında kesme süresini 4 kademedede ayarlamalı, kesme aralığını ise 10 kademe de ayarlamalıdır.
9. Kullanıcı kendi soket konfigürasyonunu oluşturabilmelidir. Satın alındıktan sonrada başka soket takılabilmeli veya mevcut soketler değiştirilebilmelidir.
10. Cihazın modüler bir yapısı olmalı, bipolar veya monopolar çıkış sayısı isteğe göre arttırılabilmelidir (opsiyonel). 2 (iki) HF çıkışlı olan cihaz 5 HF çıkışlı yapılabilmelidir.
11. Cihaz ile aynı marka argon plazma koagülasyon ünitesi (opsiyonel) bağlanabilmelidir.
12. Cihaz en az 198 programa kadar kişisel prosedür ayarlarını saklama olanağı sağlamalıdır. Kullanıcı adı veya presödür adı ile cihazın hafızasına kaydedilebilmelidir.
13. Cihaz auto start ve auto stop otomatik aktivasyon fonksiyonlarını desteklemelidir. Auto start fonksiyonunun güç sınırlaması maksimum 50 Watt olarak ayarlanabilmelidir.
14. Cihaza opsiyonel olarak cihaz ile aynı marka argon plazma koagülasyon cihazı, yıkama pompası, duman aspiratörü ve soket arttırma modülü bağlanabilmelidir.
15. Cihazın kullanıcı ara yüzünde (ekranında) bir dizi pencere açılabilir, bu pencerelerde modlara ve cihaza ait bir dizi işlem gerçekleştirilebilmelidir, işlemlerin belli sırası olmamalıdır. Ekranda modların isimleri işlem sırasında da yazmalı ve kullanıcı hangi işlemde olduğunu görmelidir.
16. Cihazın kullanım dili türkçe ve ingilizce dil seçeneğiyle kullanılabilmelidir.
17. Cihazın arkasında 2 adet ayak pedalı girişi olmalıdır. Bu girişlere 1 adet ikili ve 1 adet tekli pedal aynı anda bağlanabilmelidir. Her iki soket girişi de hem tekli hem çiftli pedallara uyumlu olmalıdır.
18. Cihazın ayarlanmış modlarını ayak pedalı veya el kumalı koter kalemi üzerinden değiştirilebilmelidir. Ayak pedalı veya El kumanda kalemi üzerindeki üçüncü bir düğme ile bu işlem gerçekleştirilmelidir.
19. Cihaz uzaktan kumanda özelliğini çift butonlu disposable el kumandalı koter kalemlerde iki butona aynı anda basıldığında gerçekleştirilebilmelidir.
20. Cihazın nötr elektrot akımını Ohm cinsinden ekranda sayısal değer ile izlemeli, plaka ve hasta cildi arasında bağlantının kesilmesi durumunda monopolar çıkış gücünü kesip kullanıcı ekranında bir ses ve mesaj ile uyarmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Berrin YALINBAŞ KAYA
Dipl. Tes. No.: 86800
Gastroenteroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Murat SARICICEK
Dipl. Tes. No.: 86803
Gastroenteroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Dipl. Tes. No.: 86804
Uzm. Dr. N. D. DALGIC
Gastroenteroloji Uzmanı

21. Cihaz düşük cilt direnci olan hastalarda güvenli olmalı ve cilt altı yağ dokusu az olan hastaları, çocukları ve bebekleri kapsamalı. bu tip hastalarda hasta plakasının ciltten kritik derecede çıkması durumunu zamanında belirlemelidir.
22. Cihaz neonatal hasta plakları ile kullanılmalı ve 300ma 'i aşması halinde cihaz kullanıcıyı bir mesaj ile uyarmalıdır.
23. Cihaza Endoskopik Submukozal Diseksiyon, Endoskopik mukozal rezeksiyon, Elevasyon, Kolorektal cerrahi, Gastroenteroloji, Üroloji, Karaciğer cerrahisi, girişimlerinde kullanılan koter ile aynı marka basınçlı SF (Serum Fizyolojik) ile çalışan bir modül bağlanabilmelidir. Bu modül ve aksesuarlar teklif veren elektrokoter firmaların orijinal kataloglarında göstermelidirler. (opsiyonel)
24. Cihazın da maksimum çalıştırma süresi ayarlanabilmelidir. Cihaz ayarlanan maksimum çalışma süresini aşınca otomatik olarak akımı kesmeli fakat istenirse çalışmaya tekrar başlayabilmelidir.
25. Cihaz ileride satın alınabilecek olan aynı marka argon cihazının ayarlarını kendi ekranından yapabilmeli ve argon cihazının üzerine konduğunda kablosuz olarak alt kısmından elektrik verebilmelidir
26. Cihazda parlaklık ayarı, sistem ses düzeyi ayarı, tuş sesi düzeyi, görünüm acısı, güç göstergesi, Upmax göstergesi, auto start1, autostart2 ve servis ayarları yapılabilirdir. Görüş acısı ayarı yukarıdan, alttan ve önden olarak ayarlanabilmelidir.
27. Cihazın bipolar modunda 2 adet auto start bipolar çıkışı ayarlanabilmelidir. Bu modlar 0,1-10 ve 0,0-9,5 saniye arasında ayarlanabilmeli ve tamamen kapatılıp açılabilirdir.
28. Cihaz değişen doku empedansını otomatik olarak algılamalı ve ona göre voltaj düzenlemesi yapmalıdır. Cihaz aktivasyon sırasında dokuda kullanılan maksimum ve minimum gücü otomatik olarak cihazın ekranında açılan pencerede göstermelidir.
29. Cihazda dört tip nötr plak takip sistemi olmalı, dinamik, tek yüzeyli, çift yüzeyli ve isteğe bağlı şeklinde takip etmelidir. Nötr plak ekranın da 3 çeşit takip sistemi olmalı, birincisinde yeşil veya kırmızı ışık ile bağlantı durumunu göstermeli, ikincisinde ise Ohm cinsinden rakamsal değer ile direnç ölçümü yapmalı ve üçüncüde ise bar cinsinden bir grafik ekran ile alt ve üst limitli takip yapmalıdır.
30. Cihazın soket girişlerinin yanındaki tuşa basıldığında ekrana o mod ile ilgili menüler hızlı bir şekilde ekrana gelmeli, o mod ile ilgili ayarlar hızlı bir şekilde yapılmalıdır.
31. Cihazın ekranında her cut ve coag modun özellikleri, uygulama alanları, uygun elektrot secimi için Türkçe açıklamalar bulunmalıdır.
32. Cihazda hasta güvenliği ve enstrümanı hasarlara karşı korumak için her cut ve coag modunun güç sınırlandırması olmalı ve ekran ayarlarından yapılabilirdir.
33. Cihaz maksimum çıkış güçleri en az aşağıdaki gibi olmalıdır:

Monopolar Kesme:

Auto Cut 300watt Voltaj kontrolü
High Cut 300 Watt Ark Kontrollü
Dry Cut 200 Watt Voltaj kontrolü
Dry Cut1 200 Watt Güç kontrolü

Monopolar Koagülasyon:

Soft Coag 200watt Voltaj kontrolü
Swift Coag 200Watt Voltaj kontrolü
Swift Coag1 200Watt Güç kontrolü

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Berrin YALINBAŞ KAYA
Dip. Tes. No.: 86800
Gastroenteroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Murat SARICICEK
Dip. Tes. No.: 14603
Gastroenteroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Merve DİNÇER DALGIÇ
Biyomedikal Mühendisi

Forced Coag 120watt Voltaj kontrolü

Spray Coag 120Watt Voltaj kontrolü

Bipolar Kesme:

Bipolar Cut 100 Watt Voltaj kontrolü

Bipolar Koagülasyon:

Bipolar Soft Coag 120watt Voltaj kontrolü

Bipolar Soft Coag Auto Stop 120Watt Voltaj kontrolü

Argon Modlar :

Argon AUTO CUT 300watt Voltaj kontrolü

Argon HIGH CUT 300Watt Ark kontrolü

Argon DRY CUT 200Watt Voltaj kontrolü

Argon DRY CUT1 200Watt Güç kontrolü

FORCED APC 120Watt Voltaj kontrolü

PRECISE APC 160Watt Plazma –Ark kontrolü

PULSED APC 120Watt Güç kontrolü

Argon SOFT COAG 200Watt Voltaj kontrolü

Argon SWIFT COAG 200Watt Voltaj kontrolü

Argon SWIFT COAG1 200Watt Güç kontrolü

Argon FORCED COAG 120Watt Voltaj kontrolü

34. Cihaz uluslar arası standartlardan En Az EN60601-1 Ve EN60601-2-2 Sertifikalarına Sahip Olmalıdır.

35. Cihazın tüm çıkışları cf tipi izole olmalıdır.

36. Cihaz 100V - 120V / 220V - 240V±%10 Ve 50-60 Hz şehir şebekesi elektriğiyle çalışmalıdır.

37. cihaz ile birlikte orijinal ve koter ile aynı marka aşağıdaki aksesuarlar verilmelidir.

- | | |
|---|---------|
| a) Çiftli ayak pedali | 1 adet |
| b) Disposable koter plağı yetişkin (çiftli) | 50 adet |
| c) Koter plak ara kablosu | 1 adet |
| d) Endoskopik ara kablo | 1 adet |

38. Bu teknik şartname ile argon plazma koagülasyon cihazı tanımlanmaktadır. Argon plazma koagülasyon cihazından kısaca “APK cihazı” olarak söz edilecektir.

39. APK cihazı, kullanılacak olan elektrokoater cihazının altına yerleştirilebilmeli ve entegre edilebilmelidir.

40. APK cihazın kontrolü entegre edileceği elektrokoater ünitesinin ekranından yapılmalıdır.

41. APK Cihazında kullanılacak olan problar kendinden filtreli olmalıdır, bu sayede cihaza takılacak proplara ayrıca bakteri filtresi takma gerekmemelidir..

42. APK cihazının ön panelinde 2 adet argon soket, prob yıkama tuşu olmalıdır, yıkama süresi en fazla 3 saniye olmalıdır, bu sayede kullanıcı vaka esnasında en kısa sürede argon kullanabilmelidir.

43. APK cihazı kullanılacak enstrümanları tanıma sistemine sahip olmalı, bağlantı yapıldığında ilgili parametreleri kendiliğinden yapılmalıdır.

44. APK cihazı HF ve düşük gerilim beslemesi, modül üzerinde yer alan soketler aracılığı ile yapılacak, dışarıdan ayrıca bağlantı kablosu kullanılmayacaktır.

45. Cihaz yüksek saflıkta (4.8 veya %99.998) Argon gazı kullanacaktır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Berrin YALINBAŞ KAYA
Dip. Tes. No.: 86800
Gastroenteroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Murat SARICICEK
Dip. Tes. No.: 15650
Gastroenteroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Merve DİNİZ BALIÇ
Biyomedikal Mühendisi

46. APK cihazının akış hızı 0,1-8lt/dk olarak 0,1 lt'lik kademe ile ayarlanabilmelidir.
47. APK cihazında kullanılacak Argon gaz tüpü 5 litre hacminde olacak ve 200bar basınca dayanabilecektir.
48. APK cihazının tüp içindeki yüksek basınçlı Argon gazı, bir basınç düşürücü aracılığı ile 5 bar'a düşürülecektir.
49. APK cihazının basınç düşürücü içinde elektronik basınç algılayıcı bulunacak ve sinyal bir kablo aracılığı ile koter cihazına iletilecektir.
50. APK modülünün tüm denetimi koter üzerinde bulunan kullanıcı arabirimi ile yapılacaktır.
51. APK cihazının, cihaz ile aynı marka geniş bir rigid - flexsble prob ve aplikatör seceneği olmalıdır, gastroentroloji, bronkoskopi, genel cerrahi, kadın doğum, göğüs cerrahisi, kbb gibi branşlarda kullanılabilmelidir ve firmalar bunu orijinal kataloglarında göstermelidir.
52. APK cihazının, cihaz ile aynı marka disposable ve reusable problemleri olmalıdır.
53. APK cihazı ile birlikte diğer modül ve donanımın monte edilebileceği orijinal taşıma arabası verilecektir.
54. Taşıma arabası 2 si kilitlenebilen 4 adet antistatik özellikte tekerleğe sahip olacaktır.
55. Taşıma arabası üzerinde 5 litre hacmindeki Argon gaz tüpünün yerleştirilebileceği kapaklı özel bölme bulunacaktır.
56. Taşıma arabasının özel bölme içinde bulunan tüpün sabitlenmesi için önlemler alınmış olacaktır.
57. Taşıma arabasının cihazın konulduğu yüzeyi yukarıya doğru eğimli olacak, bu şekilde ergonomik çalışma ortamı yaratılacaktır.
58. APK cihazının durum ve hata mesajları olmak üzere en az 2 tür mesaj vermelidir.
59. Argon gazı cihazı, Argon gazının iyonizasyonu prensibiyle monopolar olarak çalışmalı, probu dokuya değdirilmeden koagülasyon yapabilmelidir
60. APK cihazıyla, özellikle ince duvarlı dokularda perforasyonu önleyebilmek için, 2-3 mm.'ye kadar derinliği sınırlı ve kontrollü penetrasyon sağlanabilmelidir.
61. APK cihazı, küçük malign tümörlerin devitalizasyonunda, geniş yüzeylerdeki ve özellikle parenkimatöz dokulardaki kanamaların hemostazında kullanılabilmelidir.
62. APK cihazı ile kullanılacak problemlerin uygulama yönü endikasyona göre aksiyal, lateral ya da radyal olarak seçilebilir.
63. APK cihazının tüm argon destekli cut ve coag modlarında kesme efekti 2-8 arasında uygulanabilmelidir.
64. APK cihazının el kalemindeki 3. düğme sayesinde ameliyat masasından cihaza "uzaktan kumanda" etmek mümkün olmalıdır. Cerrah APK cihazının yanına gitmeden el kalemi üzerinden iki enstrüman ayarı arasında seçim yapabilmelidir. (opsiyonel)
65. APK Modülünün monopolar çıkış güçleri ve teknik özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır:

ARGON AUTO CUT : Çıkış gücü: 200 Watt, 350 khz, 500 Ohm

FORCED APC : Çıkış gücü 120 Watt, 350 khz, 500 Ohm

ARGON SOFT COAG : Çıkış gücü:120Watt, 350 khz, 500 Ohm

ARGON FORCED COAG: Çıkış gücü:120 Watt, 350 khz, 500 Ohm

66. Cihazla birlikte aşağıda miktarı ve niteliği belirtilen aksesuarlar verilecektir:

- 1 adet argon plazma koagülasyon için basınç düşürücü
- 1 adet 5 litrelik argon gaz tüpü
- 1 adet cihaz taşıma sehpa
- 2 adet flexible apc probu

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Berrin YALINBAŞ KAYA
Dip. Tes. No.: 88800
Gastroenteroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Murat SARICICEK
Dip. Tes. No.: 196503
Gastroenteroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Merve DİNÇER ALGİÇ
Biyomedikal Mühendisi

TEKNİK SERVİS, GARANTİ VE YEDEK PARÇA :

1. Tıbbi cihaz yönetmeliği 3. Maddesi 'o' bendinde belirtildiği üzere hastalığın tanısı, önlenmesi, izlenmesi, tedavisi veya hafifletilmesi açısından kullanılacaktır.
2. %95 çalışabilirlik (uptime) garantisi olmalıdır. Firma uptime taahhüdünü yerine getirmediği her gün için garanti süresine 2 gün eklenecektir.
3. Cihaz 2 (iki) yıl garantili olacaktır. Garanti süresi dahil toplam 10 yıl süresince üretici firmadan yedek parça bulundurma garantisini taahhüt etmelidir.
4. Satınalma kararı verilmeden önce demonstrasyon yapılacaktır.
5. Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamındaki ürünlerin veya cihazların satın alımlarında, hizmet alımlarında veya kit ve sarf karşılığı hizmet alımlarında, aday ve isteklilerin T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TITUBB) 'a veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kaydının aranması zorunludur. Aday ve isteklinin, teklif edilen ürünün imalatçı veya ithalatçısı (tedarikçi firma) olmadığı durumlarda, ürünün tedarikçi firmasının bayii olduğuna dair TITUBB veya ÜTS kaydı aranacaktır. UBB kapsamında olmaması durumunda kapsam dışında olduğu belirtilecektir.
6. Garanti süresi boyunca yapılması gerekli periyodik bakım, periyodik kalibrasyon, arızaya müdahale, onarım yedek parçadan ücret talep edilmeyecektir. Cihazların teslimatında kullanımına ilişkin kullanıcı eğitimi verilecektir.
7. 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 Biyomedikal ve Klinik Mühendisliği Birimi'nin teknik elemanı olmadan cihaz odasına giremez ve cihaza müdahalede bulunamaz.
8. Yüklenici firmanın, kurulacak sistemlerin tam kapasitede ve sürekli çalışmasını sağlamak üzere, montaj sonrası üretici veya yetkili firmanın servis mühendisi/ teknikerli tarafından Biyomedikal Klinik Mühendisliği Birimi'nin belirleyeceği personeline kullanım , bakım, birinci seviye arızalar,yazılım güncelleştirme(Update) konusunda eğitim verecek ve eğitime katılan kişiler için eğitime katılım belgesi düzenlenecektir.
9. Yetkili firma cihazın veya cihazların teslimi sırasında her bir cihaz için kullanım kılavuzu, eğitici ve öğretici cd, kitap, broşür vb. dokümanı da vermesi gereklidir.
10. Yetkili firma fabrikadan kalite testlerinin yapıldığına dair uygunluk belgesini teslim edecektir.
11. Yetkili firma cihaza ait garanti belgelerini hastane idaresi adına düzenleyecek ve orijinal nüshalarını Biyomedikal ve Klinik Mühendisliği Birimi'ne teslim edecektir.
12. Yetkili firma cihaza yapılan bütün müdahaleler için (montaj, arıza tespiti, onarım, bakım, yedek para, upgrade, eğitim vb.) servis formu oluşturacaktır. Biyomedikal ve Klinik Mühendisliği Birimi'ne teslim edecektir.
13. Garanti süresinde arızalanan cihaz tamir edildiğinde eğer kalibrasyon gerektiriyorsa kalibrasyonu yapılmış olarak teslim edilmelidir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Berrin YALINBAŞ KAYA
Dip. Tes. No.: 86800
Gastroenteroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Murat SARICICEK
Dip. Tes. No.: 156003
Gastroenteroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Merve DİNAR BALGİÇ
Biyomedikal Mühendisi