



Doküman Kodu: DK.FR.005

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 1

YIL:	1. Dönem	2. Dönem	3. Dönem	4. Dönem
<i>(Her 3 aylık periyotta firma denetlenir eksiklikler varsa not alınır)</i>/...../20../...../20../...../20../...../20..
Firma bakım periyotlarına uygun sürelerde hizmet veriyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yedek parça haricinde koruyucu bakım ve onarımları yerine getiriyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Bakımlar sonrası teknik servis formları ve bakım yapılan hususlar için madde madde Servis Formları tutuluyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Arıza durumunda değişimden önce onarımı deniyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Firma yedek malzeme gerektiren arızayı, arıza tespitinden sonra 24 saat içersinde parça fiyat teklifini idareye bildirip; montajını yapıp (idarece belirlenen büyük onarımlar hariç) çalışır vaziyette teslim ediyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Firma Teknik şartnamede belirtilen usulde kendi istihdamındaki kalifiye personel ile çalışıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Firmadan alınan hizmette teknik şartnameye aykırı bir durum tespit ettiniz mi?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
KONTROL EDEN/LER:	İMZA/LAR	İMZA/LAR	İMZA/LAR	İMZA/LAR
DENETÇİLER: Ad Soyad/Sterilizasyon Sorumlusu				

Varsa açıklamalar: