

T.C.
ANTALYA VALİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi

SAYI: :98177073 / 934.01 - 131
KONU: 2 KALEM BİLGİSAYAR ALIMI

10/02/2021

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **12/02/2021** saat **12:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu halinle tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **12/02/2021** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari ve Mali Hız. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ÇOK FONKSİYONLU YAZICI(LAZER)	4	ADET				
2	ETİKET YAZICI CİHAZI	1	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

NOT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şalele Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

MULTİ FONKSİYONLU YAZICI TEKNİK ŞARTNAMESİ

2. A3 ÇOK FONKSİYONLU YAZICI TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 2.1. Cihaz Windows, Pardus ve en az bir Linux dağıtımının sürümlerine uyumlu olacak ve sürücülerini ile birlikte verilecektir.
- 2.2. Cihaz, Türkçe karakterleri tam olarak destekleyecektir.
- 2.3. Teklif edilen cihaz, Fotokopi, Lazer Yazıcı, Tarayıcı fonksiyonlarına sahip olacaktır.
- 2.4. Cihazın baskı yapacağı kağıt boyutları, A3, A4 ve A5 kağıt standartlarına uygun olacaktır.
- 2.5. Cihaz, kasetten otomatik kâğıt beslemeli olacaktır ve tepsinin en az 500 (beş yüz) sayfa kağıt kapasitesi olacaktır.
- 2.6. Cihaz en az iki tepsiye sahip olacak ve tepsilerden en az birinde kaset içerisinde kağıt seçme mekanizması(A3-A4-A5) olacaktır.
- 2.7. Cihaz orijinal tekerlekli konsolu ile birlikte teslim edilecektir.
- 2.8. Cihazın en az 100 (yüz) sayfada standart elle besleme (Bybass) ünitesi olacaktır.
- 2.9. Cihaz kasetten en az 75-90 (yetmişbeş-doksan) g/m² arası kağıt ağırlığına ve elle besleme ünitesinden en az 75-160 (yetmişbeş-yüzaltmış) g/m² arası kâğıt ağırlığına baskı yapabilecektir.
- 2.10. Cihazın en az 10/100/1000 Ethernet Network bağlantısı olacaktır.
- 2.11. Cihazın SNMP (Simple Network Management Protocol) desteği olacaktır.
- 2.12. Cihazın en az 1(bir) adet USB bağlantı noktası olacaktır.
- 2.13. Cihazın baskı teknolojisi Lazer/LED olacaktır.
- 2.14. Cihaz belleği en az 1 GB olacaktır.
- 2.15. Cihazın fotokopi özelliği bir kere tara sürekli çoğalt şeklinde olacaktır.
- 2.16. Cihaz üzerinde en az 100(yüz) kâğıt kapasiteli çıkış kâğıt haznesi olacaktır.
- 2.17. Cihaz, PCL6 ve Postscript 3 baskı dillerini desteklemelidir.
- 2.18. Cihazın %1'lik kademelerle en az %25-%400 küçültme-büyültme oranı olacaktır.
- 2.19. Cihaz üzerinde en az 50 (elli) sayfalık arkalı önlü çekim yapabilen otomatik kâğıt besleme ünitesi olacaktır. Bu ünite teklif edilen ürünün tüm fonksiyonlarında (tarayıcı, fotokopi, MEB/YEĞİTEK 2013(A3-A4 Çok Fonksiyonlu Yazıcı Teknik Şartnamesi) 4 vb.) ek bir donanım gerektirmeden kullanılabilir olacaktır. Duplex ünitesi makine üzerinde olacaktır.
- 2.20. Toner, drum varsa developer ve fırın ünitelerinin her biri toplamda orijinal ve standart üzerinde gelenler dahil, ISO/IEC 19752 standardına göre en az 70.000 (yetmişbin) çekimlik olacak şekilde teslim edilecektir. Yedek verilecek her bir ünite orijinal ambalajında, yeni, tekrar işleme ya da geridönüşüm işlemlerine tabi tutulmamış olacaktır. Üretici firma tarafından sarf malzemelerin çekim kapasiteleri ve teslim tarihinden itibaren en az iki yıl raf ömrü olduğu ISO/IEC 19752 standardına göre belgelendirilecektir. Cihaz gerçek donanımsal olarak en az 600x600 dpi çözünürlükte çıktı verecektir.
- 2.21. Cihazın Tarayıcı çözünürlüğü gerçekte en az 600x600 dpi olacaktır.
- 2.22. Cihazın kopya çözünürlüğü en az 600 x 600 dpi olacaktır.
- 2.23. Cihazın kopya hızı A4 kâğıt için dakikada en az 30 adet çekim olacaktır.
- 2.24. Cihazın seri çekim özelliği olacak, 1-999 (bir-dokuzyüzdoksan dokuz) aralığında seçilebilir şekilde olacaktır.
- 2.25. Cihazın aylık kopya baskı hacmi en az 40.000 olmalıdır. Bu durum yayınlanmış teknik özelliklerde (data sheet) yer almıyorsa üretici firma tarafından onaylanmış belge ihale dökümanları ile birlikte sunulmalıdır.

C. Uğur

- 2.26. Cihaz bilgisayardan bağımsız fotokopi çekebilme özelliğinde olacaktır.
- 2.27. Cihazın tarayıcı özelliği CCD veya CIS ve düz tabla tarama teknolojisine sahip olacaktır.
- 2.28. Cihaz üzerinde dijital ekran olacak ve kullanıcı menüsünün Türkçe dil desteği olacaktır.
- 2.29. Cihaz la birlikte enerji besleme kabloları, USB bağlantı kablosu, Network kablosu (en az 3m patch kablo) ve diğer standart aksesuarları verilecektir.
- 2.30. Cihazla birlikte gerekli kurulum medyaları(CD vb.) verilecektir. Garanti kapsamı süresince cihaz sürücülerini Yüklenicinin resmi internet sitesinde yayınlanacaktır.
- 2.31. Cihazla birlikte Türkçe kullanım kılavuzu (kitapçığı) verilecektir.

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'nda yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa Türfenkci
Sürekli İşçi

ETİKET YAZICISI ŞARTNAMESİ (Barkod Yazıcısı)

1. 6-36mm genişlik aralığında laminasyonlu etiket yazdırmalıdır.
2. USB ve Wi-Fi bağlantısı ile çalışmalıdır.
3. Etiket, istenilen uzunlukta otomatik kesmelidir.
4. Logo ve resim baskısı yapmalıdır.
5. En az 360dpi baskı çözünürlüğüne sahip olmalıdır.
6. Word, Excel, Outlook ve veri tabanları ile uyumlu çalışmalıdır.
7. Kullanıma hazır tüm donanım ile birlikte teslim edilmelidir.
8. Karekod ve barkod baskısı yapmalıdır.
9. Kullanılacak etiket şablonları yüklenici firma tarafından hazırlanacaktır.
10. En az 2 yıl garantili olmalıdır.
11. USB kablosu ile birlikte verilmelidir.
12. Kurulum ve eğitim yerinde ve/veya uzaktan bağlantı ile yüklenici firma tarafından yapılmalıdır.

Patma ESMERAY
KURUMSAL İMZA