

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

SAYI: 98177073 / 934.01

KONU: 6 KALEM DEMİRBAŞ MALZEME ALIMI

23/12/2022

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 **30/12/2022** saat **09:00** '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 kullanıma suretiyle ihaleye fesat karıştırılanların 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 İl Sağlık Müdürlüğü 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 **30/12/2022** tarihinde saat **09:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	MASA ÜSTÜ BİLGİSAYAR	20	ADET				
2	LED MONİTÖR	20	ADET				
3	MONO LAZER YAZICI	5	ADET				
4	BARKOD YAZICI	5	ADET				
5	BİLGİSAYAR ÇALIŞMA MASASI	20	ADET				
6	BİLGİSAYAR ÇALIŞMA KOLTUĞU (SEKRETER TİPİ)	20	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: Şetale 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.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

BİLGİSAYAR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Teklif edilecek bilgisayar kasası,
- Masaüstü bilgisayarın tüm sürücülerini tanıtmış olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde en az i5*10.Nesil (3,0 GHz, 12 MB önbellek, 6 çekirdekli) gerçek dört çekirdekli işlemci olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde en az 8 GB 2400 MHz DDR4 RAM (ram takılı olmalıdır. En az 2 adet DIMM yuvasına sahip olmalıdır. En az 32 GB'a RAM'e kadar yükseltilebilmelidir.
- Teklif edilecek anakart üzerinde ; - En az 3 adet USB 3.0 yuvası, en az 4 Adet USB 2.0 yuvası, ön panelde en az 2 adet USB yuvası olmalıdır. - En az 1 adet PXE uyumlu 10/100/1000 Mbps hızını destekleyen bütünleşik ağ bağlantısı, - En az 1 adet PCI Express 3.0 x16 yuvası ve 1 adet PCI Express 3.0 x1 yuvası, - En az 1 adet tümleşik VGA veya DVI, Display Port yuvası, - En az 1 adet tümleşik HD ses kartı,
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde en az 240GB kapasiteye sahip ssd sata 3 hard disk olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde DVD/RVW sürücü takılı olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde en az intel HD Graphics 510 ekran kartı olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde en az 2 GB, 128 Bit PCI Express harici ekran kartı olmalıdır. Ekran kartı üzerinde VGA,DVI ve HDMI yuvaları olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar kasası tower(15L) siyah renk ve metal olmalıdır. En az 350 W gerçek güç kaynağı takılı olacaktır. Güç kaynağının Aktif PFC (Power Factor Correction) özelliği olacaktır.
- Teklif edilecek güç kaynağı en az % 85 verimlilikte çalışmalıdır. Energy Star 6.1 ve EPEAT Gold uygunluğuna sahip olacaktır. Bu uygunluğa sahip olduğu belgelenmelidir.
- Teklif edilecek bilgisayar ile birlikte PS2 veya USB Türkçe Q Klavye ve Optik Mouse verilecektir.
- Teklif edilecek bilgisayar sıfır ürün olacaktır.
- Teklif edilecek bilgisayar ile birlikte harici veya dahili hoparlör verilecektir.
- Teklif edilecek bilgisayarlar sistem ve donanım arızalarına karşı en az 2 yıl garanti kapsamında olacaktır. 2 yıl garanti kapsamı süresince kurum ile koordine içerisinde servis verilecektir. Arıza kurum tarafından bildirilecek gerekli donanım veya yedek parçası kuruma gönderilecektir.

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu tarafından yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
MUSTAFA YILMAZ
Bilgi Teknolojileri Sorumlusu



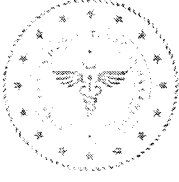
T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

MONİTÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ekran boyutu en az 24 inç olmalıdır.
2. Parlaklık en az 300 CD/M2 olmalıdır.
3. Çözünürlük en az 1920*1080 olmalıdır.
4. Nokta aralığı en fazla 0.248 mm olmalıdır.
5. Ekran en az 16.7 m rengi desteklemelidir.
6. DVI/VGA/HDMI bağlantı şekli olmalıdır.
7. Monitör LED olmalıdır.

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Müşteri Sorumlusu
TEKNİKÇİ



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

MONO LAZER YAZICI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Baskı Teknolojisi Lazer olmalıdır.
2. Siyah-beyaz baskı hızı en az dakikada 18 sayfa olmalıdır.
3. Baskı Kalitesi en az 600 x 600 dpi olmalıdır.
4. İşlemci hızı en az 266 MHz olmalıdır.
5. USB 2.0 bağlantı desteği olmalıdır.
6. Belleği en az 8 MB. olmalıdır.
7. En az 150 yapraklık giriş tepsisi ile 10 yapraklık öncelikli besleme yuvası bulunmalıdır.
8. En az 100 yapraklık çıktı tepsisi bulunmalıdır.
9. A4; A5; A6; B5; kartpostallar; zarflar (C5, DL, B5) kağıt boyutlarına çıktı verebilmelidir.
10. Yazıcı 220V $\pm$ %10 AC , 50 Hz şebeke gerilimi ile çalışmalıdır.
11. Her bir yazıcı için USB 2.0 ve güç kabloları ayrı ayrı verilmelidir.
12. Tüm fişler ve kablolar Türk standartlarına uygun olmalıdır

D. KABUL VE MUAYENE

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

Manavgat Devlet Hastanesi
TEKNİK ŞARTNAME
Mühürü



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

BARKOD CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

B. BARKOD YAZICI GENEL ŞARTLAR

1. Teklif edilen ürünler yeni, kullanılmamış ve orijinal ambalajında olmalıdır.
2. Teklif edilen ürünlerde herhangi bir imalat kusuru olmamalıdır.
3. Teklif edilen ürünler en az 2 (iki) yıl garanti kapsamında olmalıdır. Bu durum üretici ya da ithalatçı firma tarafından belgelendirilmelidir.
4. Ürün TSE-CE standartlarına sahip olmalıdır.
5. Barkot yazıcının direk termal ve termal transfer baskı özelliği olmalıdır.
6. Baskı çözünürlüğü en az 200 Dpi olmalıdır.
7. Barkot yazıcının baskı hızı en az 100 mm/s (saniyede 100 mm) olmalıdır.
8. Barkot yazıcının baskı genişliği en az 100 mm olmalıdır.
9. Barkot yazıcı ile kullanılacak etiket genişliği 12,5 mm ile 118,1 mm arasında olmalıdır.
10. Barkot yazıcı ile kullanılacak etiket rulo çapı 125 mm olmalıdır. Rulo iç çapı ise 25 mm olmalıdır.
11. Barkot yazıcı ile kullanılacak etiket kalınlığı 0,0635 mm ile 0,254 mm arasında olmalıdır.
12. Barkot yazıcı bilgisayara Seri port (RS-232C), Paralel port, USB 2.0 bağlantıları ile bağlanabilmelidir.
13. Barkot yazıcı en az Windows ve Linux işletim sistemleri ile çalışabilmelidir.

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

Manavgat Devlet Hastanesi
MUSTAFA TÜFENKÇİ
Bilgi Teknolojileri Sorumlusu



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

ÇALIŞMA KOLTUĞU TEKNİK ŞARTNAMESİ

GENEL ŞARTLAR

1. Terletme yapmayan , yumuşak, hava geçiren , esnke file kumaş olmalıdır.
2. Yükseklik 130 cm olmalıdır.
3. Oturarak genişlik 55*50 cm olmalıdır.
4. Sırt genişlik 65*45 olmalıdır.
5. Renk olarak siyah olmalıdır.
6. Kol desteği sabit olmalıdır.
7. Geriye doğru yatabilme özelliği olmalıdır.
8. Yükseklik ve alçaklık ayarlayabilme mekanizması olmalıdır.
9. 5 tekerlekli olmalıdır.
10. Taşıma kapasitesi en az 90 kg olmalıdır.
11. 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.

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

Manavgat Devlet Hastanesi
MUSTAFA YUFENKÇİ
Bilgi Sistem Sorumlusu



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

BİLGİSAYAR ÇALIŞMA MASASI TEKNİK
ŞARTNAMESİ

GENEL ŞARTLAR

1. Materyal MDF olmalıdır.
2. Yükseklik 75 cm olmalıdır.
3. Genişlik 150 cm olmalıdır.
4. Derinlik 50 cm olmalıdır.
5. Renk olarak kahverengi olmalıdır.
6. En az iki çekmeceli olmalıdır.
7. Çekmecelerde anahtarla kilitleme özelliği olmalıdır.
8. Bilgisayar kasası koyma bölümü olmalıdır.
9. 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa TÜFENKÇİ
Bilgi Teknolojileri Sorumlusu