



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 9 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

24/02/2023

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 **28/02/2023** saat **08:00** '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 haline tekrerrüt etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K. hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma 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 ya da olumsuz mutlaka **28/02/2023** tarihinde saat **08:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	24 PORT SWİTCH	1	ADET				
2	16 PORT SWİTCH	2	ADET				
3	8 PORT SWİTCH	4	ADET				
4	16 PORT POE SWİTCH	1	ADET				
5	CAT 6 KABLO (305 MT'LİK)	1.525	METRE				
6	RJ45 KONNEKTÖR	200	ADET				
7	SSD HARD DİSK 240 GB	20	ADET				
8	POWER SUPPLY 450 WAT (PC)	15	ADET				
9	21U DUVAR TİPİ KABİNET DİŞARIDAN AÇILABİLİR YAN PANELLİ (600X400 MM)	13	ADET				
GENEL TOPLAM							

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

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/Iframes/ManavgatDH>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
24 PORT SWİCH TEKNİK ŞARTNAMESİ
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

- 24 Adet 10/100/1000 Mbps Portlara sahip olmalıdır.
- 128MB Flash, 128MB RAM hafızasına sahip olmalıdır.
- En az 8192 MAC adres kapasitesine sahip olmalıdır.
- 104GBPS kapasitesine sahip olmalıdır.
- Web arayüzünden yönetilebilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa TÜFENKÇİ
Bilgi İşlem Sorumlusu



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
16 PORT SWİCH TEKNİK ŞARTNAMESİ
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

- 16 Adet 10/100/1000 Mbps Portlara sahip olmalıdır.
- 128MB Flash, 128MB RAM hafızasına sahip olmalıdır.
- En az 8192 MAC adres kapasitesine sahip olmalıdır.
- 104GBPS kapasitesine sahip olmalıdır.
- Web arayüzünden yönetilebilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa TÜFEN
Bilgi İşlem Sorumlusu



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
8 PORT SWİCH TEKNİK ŞARTNAMESİ
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

- 8 Adet 10/100/1000 Mbps Portlara sahip olmalıdır.
- 128MB Flash, 128MB RAM hafızasına sahip olmalıdır.
- En az 8192 MAC adres kapasitesine sahip olmalıdır.
- 104GBPS kapasitesine sahip olmalıdır.
- Web arayüzünden yönetilebilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa T. Çi
Bilgi İşlem Sorumlusu



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
SSD HARD DİSK
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

- Kapasite en az 240 GB Olmalıdır.
- Okuma ve Yazma Hızları en az 540MB-430MB/s Olmalıdır.
- Teklif edilen ürünler en az 2 (iki) yıl garanti kapsamında olmalıdır. Bu durum üretici ya da ithalatçı firma tarafından belgelendirilmelidir
- 2,5" boyutunda olmalıdır.
- Sata3 desteği olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa TÜFENKÇİ
Bilgi İşlem Sorumlusu



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

450 WAT GÜÇ KAYNAĞI (MASA ÜSTÜ PC İÇİN)

- Enerji Star” uyumlu en az 450 Watt 'a kadar güç verebilen masaüstü bilgisayar kasaları için üretilmiş olmalıdır.
- Soğutma Sistemi: En az 12 soğutucu fanı bulunmalıdır.
- Güç kaynağının(Power Supply) en az 1x ATX 20+4pin anakart power, (4+4pin) işlemci 12W Power, 1x 6pin PciEx, 2x ODD & HDD Power, 4x SATA Drive Power çıkış bağlantıları bulunmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa TUFENKÇİ
Bilgi İşlem Sorumlusu



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

21U DUVAR TİPİ KABİNET DIŞARIDAN AÇILABİLİR YAN PANELLİ
(600x400 MM)

DUVAR TİPİ KABİN ÖZELLİKLERİ

- Çelik çerçeve
- Silindirik kilitli cam kapı
- 1 Çift ağır 19 "montaj rayları
- Flatpack seçeneği mevcut
- Düşük maliyetli alternatif
- RoHS uyumlu, UL sertifikalı
- 80 kg kadar dayanım
- RAL 7035 or RAL 9005 renk seçeneği

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa TUFENKÇİ
Bilgi İşlem Sorumlusu