



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



SAYI : 98177073 / 934.01

5938

KONU : 4 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

11.02.2025

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **14.02.2025** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Sipariş verildikten sonra 20 günlük süre içerisinde malzemenin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacaktır.
- 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 alım için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Malzeme 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.
- 7- Doğrudan Temin usulu alım yapılacak olan alımımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **14.02.2025** tarihi saat **10:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com'a mail olarak atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine teslim edilecektir.
- 10- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğu kabul etmiş sayacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AYNIYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

E. A. Ç. DEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

				BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.		
SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MIKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	KLAVYE	50	ADET			
2	MOUSE	50	ADET			
3	ZEBRA GC420d BARKOD CİHAZINA UYUMLU ADAPTÖR	1	ADET			
4	SUNUCU DİSK KIZAĞI	6	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için işin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ 10 İŞ GÜNÜDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

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

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

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışında atılan kaşe imzalı teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
	KAŞE - İMZA	
	BU ALANA KAŞE VE İMZA ATINIZ.	
Bu alana kaşe-imza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.		

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
e-MAIL : m-satinalma@hotmail.com



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

SUNUCU DİSK KIZAĞI TEMİNİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Genel Hususlar

- 1.1. Teklifler, belirtilen tüm ürün ve hizmetleri kapsayacak şekilde sunulmalıdır. Kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 1.2. Bu teknik şartnamede belirtilen özellikler asgari gereklilikler olup, daha üstün özelliklere sahip ürünler de teklif edilebilir.
- 1.3. Teklif edilen yazılım ve donanımlar, tam uyumlu olmalı ve kurulum sonrası çalışır durumda teslim edilmelidir. Ürünler, garanti kapsamındaki yenilenmiş veya refurbished ürünler olmamalıdır. Tüm ürünler yeni ve 2 yıl garanti süresi ile temin edilmelidir.
- 1.4. Teklif veren firmalar, donanım kurulum ve yapılandırma işlemlerini idareimizin belirlediği yerde gerçekleştirmeli ve sistemin tam olarak çalışır durumda teslim edilmesini sağlamalıdır.

2. Mevcut Sunucu Disk Kızağı Temini

- 2.1. Mevcut sistemimizdeki **DELL Powervault NX3100** model sunucuya **6 adet 3,5" disk kızağı** eklenecektir.
- 2.2. Teklif edilen ürün, 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.
- 2.3. Disk kızağının montajı ve sunucu disk değişimi, yüklenici firmaya ait olup, işlem idarenin talep ettiği şekilde gerçekleştirilmelidir. Sistem, tamamen çalışır durumda teslim edilmelidir.
- 2.4. Sunucu (DELL Powervault NX3100) disk grubu montajı öncesinde, en son güncel firmware sürümü ile güncellenmelidir.

3. Kurulum ve Devreye Alma

- 3.1. Teklif edilen ürünlerin kurulumu, teknik şartnamede belirtilen gerekliliklere uygun olarak yapılacaktır.
- 3.2. Sistem, tüm fonksiyonlarıyla sorunsuz ve çalışır durumda teslim edilecektir.
- 3.3. Ürünler, kurumun belirlediği tarihte ve saatte yerinde montajlanarak çalışır duruma getirilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Bilgisayar Mühendisi
[Signature]

Manavgat Devlet Hastanesi
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi İşleri Sorumlusu
[Signature]



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

1. KLAVYE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Klavye Türkçe Q standart düzenine sahip olmalıdır.
2. Klavyede en az 104 tuş bulunmalıdır.
3. Klavye USB portundan bağlanmalıdır.
4. Multimedya fonksiyon tuşları bulunmalıdır (Ses açma/kısma, medya oynatma/duraklatma vb.).
5. Windows 7/8/10/11 ve macOS işletim sistemleri ile uyumlu olmalıdır.
6. Numlock ve Capslock tuşları ışıklı uyarı göstergesine sahip olmalıdır.
7. Sıvı sıçramasına dayanıklı tuş tasarımına sahip olmalıdır.
8. Yazılımsız, tak-çalıştır (Plug & Play) olarak kurulabilmelidir.
9. Ergonomik tasarıma sahip olmalı, uzun süreli kullanımda bilek ve elleri doğal pozisyonda tutabilmelidir.
10. Kablo uzunluğu en az 1,5 metre olmalıdır.

2. MOUSE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Mouse USB 2.0 veya üzeri bağlantıya sahip olmalıdır.
2. Optik veya lazer sensör teknolojisi kullanılmalıdır.
3. Sensör çözünürlüğü en az 1200 DPI olmalıdır.
4. Üzerinde en az 3 adet tuş bulunmalıdır (Sol, sağ ve orta scroll tuşları).
5. Mouse Windows 7/8/10/11 ve macOS işletim sistemleri ile uyumlu olmalıdır.
6. Ergonomik tasarıma sahip olmalı, uzun süreli kullanımda rahat olmalıdır.
7. Kablo uzunluğu en az 1,5 metre olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi

Ramazan AKSOY

[Signature]

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TAŞCI
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi İşleri Şefliği

[Signature]



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

Barkod Yazıcı Adaptör Talebi

Adaptör Özellikleri:

- **Giriş Voltajı:** 100-240V AC, 50/60 Hz
- **Çıkış Voltajı:** 20V DC ($\pm 5\%$)
- **Çıkış Akımı:** 3A
- **Bağlantı Tipi:** Uygun güç kablosu veya 5.5mm x 2.5mm bağlantı (uyumlu bağlantı)
- **Koruma Özellikleri:** Kısa devre, aşırı voltaj, aşırı akıma karşı koruma
- **Verimlilik:** Yüksek verimlilik
- **Çalışma Sıcaklık Aralığı:** 0°C ile 40°C
- **Standartlar:** CE, UL, RoHS uyumlu

Uyumluluk:

- Adaptör, **Zebra GC420d barkod yazıcısı** ile uyumlu olmalı, çıkış voltajı ve akımı belirtilen teknik verilere uygun olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TAŞCI
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi İşlem Sorumlusu