



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



SAYI : 98177073 / 934.01

6808

KONU : 1 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

2.05.2025

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 **7.05.2025** 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 değerlendirme 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, vaat, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.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 alımlarımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **7.05.2025** 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.

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
	AYNİYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

İdrar ÇELİMLİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

				BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.		
SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	HDMI KABLO 10 MT	3	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ TÜRK LİRASI)						TL

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

F: 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

HDMI KABLO TEKNİK ŞARTNAMESİ (10 Metre)

1. Genel Özellikler:

1.1. HDMI kablosu, yüksek çözünürlüklü görüntü ve ses sinyallerini taşımak için tasarlanmış, dayanıklı ve esnek bir yapıya sahip olmalıdır.

2. Fiziksel Özellikler:

- 2.1. Kablo uzunluğu: **10 metre**
- 2.2. Kablo tipi: **HDMI 1.4 veya daha yeni bir versiyon**
- 2.3. Kablo çapı: **Standart HDMI kablo kalınlığına uygun olmalıdır (en az 6 mm)**
- 2.4. Kablo rengi: **Siyah veya diğer standart renk seçenekleri**

3. Performans Özellikleri:

- 3.1. Maksimum veri aktarım hızı: **En az 10.2 Gbps (HDMI 1.4) veya üzeri**
- 3.2. Desteklenen maksimum çözünürlük: **1080p (Full HD) veya 4K (3840 x 2160) çözünürlük (HDMI 1.4 ve üstü için)**
- 3.3. Desteklenen video formatları: **3D, HDR (HDMI 2.0 ve üzeri için) ve 4K video**
- 3.4. Ses desteği: **Çok kanallı ses formatları dahil olmak üzere, HD ses desteği (Dolby TrueHD, DTS-HD)**

4. Bağlantı Özellikleri:

- 4.1. Uçlar: **Her iki uçta standart HDMI (Type A) bağlantı noktasına sahip olmalıdır**
- 4.2. Konektörler: **Altın kaplama konektörler, oksitlenmeyi önlemek için tercih edilmelidir**

5. Kablo Yapısı:

- 5.1. Kablo, yalıtım ve dış kaplama için **yüksek kaliteli PVC** veya benzeri malzeme ile kaplanmalıdır
- 5.2. Kablo iç yapısı, **minimum 19 pin** içermeli ve **verimli sinyal iletimi için ekranlama** sağlamalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Ramazan Akyüz
Bilgi İşlem Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TAŞCI
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi İşlem Sorumlusu

6. Çevresel Dayanıklılık:

- 6.1. Kablo, aşınma, UV ışınları ve nem gibi dış etkenlere karşı dayanıklı olmalıdır
6.2. Çalışma sıcaklığı aralığı: -10°C ile $+70^{\circ}\text{C}$ arasında olmalıdır

7. Garanti ve Destek:

- 7.1. Ürün, en az 2 yıl garanti süresi ile teslim edilmelidir
7.2. Üretici, teknik destek ve kullanıcı kılavuzu sağlamalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Ramazan AKKOY
Mal Hsten. Personeli

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün AŞCI
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi İşlet. Sorumlusu