



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



SAYI: : 98177073 / 934.01

7033

KONU: 1 KALEM TAŞIT BAKIM ONARIM HİZMETİ ALIMI

22.05.2025

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 **27.05.2025** 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 haline tekrerrür 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 yetlenenlerin 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 **27.05.2025** tarihinde saat **09:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

**ALIM HAKKINDA DETAYLI BİLGİ
İÇİN ŞOFÖRLER ODASI DAHİLİ NO :
1408**

Esra ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	07 FCT 58 PLAKALI AMBULANSIN YENİ NAKİL YÖNETMELİĞİNE GÖRE UYGUN HALE GETİRİLMESİ	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 AŞAĞIDAKİ LİNKE 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

Kamera Cihaz Paketi, Mobil Cihaz Paketi ve Araç Takip Cihazı Asgari Standartları

1. Genel Özellikler

1.1 Araç Takip Cihazları, Kameralar ve Kamera Kayıt Cihazları, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı tarafından yayımlanmış olan "Araçların İmal, Tadil ve Montajı Hakkında Yönetmelik"de belirtilen "Özel Güvenlik Donanımlı Toplu Taşıma Araçları İle İlgili Şartlar" kapsamında yer alan "Araç Takip Cihazı", "Kamera Sistemi" ve "Görüntü Kayıt Cihazı" ile ilgili standartlara uygun olacaktır.

2. Kamera Cihaz Paketi

2.1 Kamera

2.1.1 Kabin içi 1 (bir) adet ön kabin kamerası ve 1 (bir) adet ön seyir kamerası olmak üzere her bir ambulans için toplam 2 (iki) adet kamera sağlanacaktır. Kabin içi kamera ambulans ekibini görüntüleyebilecek şekilde, ön seyir kamerası ise aracın seyir istikametini görüntüleyebilecek şekilde konumlandırılacaktır.

2.1.2 Ön seyir kamerası ön cam kavisine tam uyumlu olacak ve yansımayı kabul edilebilir minimum seviyeye indirecek, arka ışığın yoğun olduğu durumlarda daha net görüntüler elde etmek amacıyla görüntü iyileştirme teknolojisine sahip olacaktır.

2.1.3 Kameralar IP tabanlı olacaktır ve ONVIF (Profile S,G,T) açık haberleşme protokollerine uygun tasarlanmış olup uyumlu cihazlar ile beraber kullanılabilir olacaktır.

2.1.4 Kameralar gece görüşü özelliğine sahip olacaktır. Gece görüşü özelliği ışık koşullarının yetersiz olduğu durumlarda otomatik olarak devreye girecektir.

2.1.5 Kameralar aydınlık ortam ve gece koşulları altında net görüntü verebilmelidir.

2.1.6 Kameralar en az 1280x720 çözünürlük ve en az 20 FPS değerlerinde video görüntüsü verebilmelidir.

2.2 Kamera Kayıt Cihazı (Mobil NVR)

2.2.1 Her bir ambulans için bir adet Mobil NVR (Network Video Recorder) cihazı sağlanacaktır.

2.2.2 NVR Cihazı, ambulans çalışır halde iken ambulans ön mahali ile sürücü kabin içinin kayıt altına alınmasını ve kamera görüntülerinin izlenmesini sağlamalıdır.

2.2.3 NVR Cihazı, anlık canlı görüntülerin ve geçmişe dönük görüntülerin izlenmesini sağlamalıdır.

2.2.4 NVR Cihazı, SIM Card desteğine sahip olmalıdır ve SIM Card kolay çıkarılamayacak şekilde cihazın iç kısmında güvenli bir bölüme takılabilmelidir.

2.2.5 NVR Cihazı, LTE haberleşme özelliğine sahip olmalıdır.

2.2.6 NVR Cihazı, kameralardan gelen en az 1280x720 çözünürlükte ve 20 FPS'teki video akışını kaydedilebilmelidir.

2.2.7 NVR Cihazının disk ara yüzü SSD olmalı ve görüntüleri minimum 1 ay saklayabilecek şekilde disk kapasitesi sağlanmalıdır.

2.2.8 NVR Cihazı, ambulansın marş motorunun çalışması ile çalışacak, marş motorunun kapanması ile hemen kapanmayacak ve bir süre çalıştıktan sonra kendisini otomatik olarak kapatacaktır. Cihaz kontak kapandıktan sonra 1 dakika ile 5 dakika arasında normal çalışmasını devam ettirmeli ve bu işlem için gerekli parametreler ayarlanabilmelidir.

2.2.9 NVR Cihazı üreticisinin private yönetim ve video akış protokolü 3. Parti sistemlerle entegrasyon amacıyla Restful HTTP veya SDK veya API üzerinden sağlanabilmelidir.

2.2.10 NVR Cihazında aynı anda canlı izleme, kayıt etme ve kayıt izleme özellikleri kullanılabilir olacaktır.

2.2.11 NVR Cihazı kendine bağlı tüm kameraların görüntülerini, birbirlerinden bağımsız olarak kayıt etmelidir.

Mustafa DEMİRBILEK
Sorumlu Şef

- 2.2.12** NVR Cihazında kayıt süreci tamamen otomatik olmalı, dışarıdan müdahale gerektirmemelidir. Enerji kesildikten sonra cihaza yeniden enerji geldiğinde kayıt ayrıca bir komut verilmesine gerek kalmaksızın başlamalıdır.
- 2.2.13** NVR Cihazı üzerinde bulunan sabit disk dolduğunda, en eski kayıttan başlayarak yeni kayıtlar otomatik olarak (overwrite) diske yazılacaktır.
- 2.2.14** NVR Cihazı HLS protokolünü desteklemelidir.
- 2.2.15** NVR Cihazında Quick boot özelliği olmalıdır.
- 2.2.16** NVR Cihazı veya Kameraların ses kaydı alma özelliği bulunmamalı veya devre dışı bırakılmalıdır.

3. Mobil Cihaz Paketi

- 3.1** Her bir ekip için 1 (bir) adet Mobil Cihaz sağlanacaktır.
- 3.2** Mobil Cihaz, dâhili arka kameraya sahip olmalıdır.
- 3.3** Mobil Cihaz, LTE desteklemelidir.
- 3.4** Mobil Cihaz ile GSM sesli görüşmesi yapılabilmelidir.

4. Araç Takip Cihazı

- 4.1** Araç Takip Cihazı, Bakanlığımız tarafından halihazırda kurulmuş olan Araç Takip Sistemi sunucuları ve yazılımları ile çalışabilmeli ve mevcut sisteme entegre olabilmelidir.
- 4.2** Araç Takip Cihazı, yanmaya karşı dayanıklı kutusu olan, araçta gizli bir bölüme monte edilecek kara kutu tarzında olmalıdır.
- 4.3** GSM modemi cihaz içinde entegre olmalıdır.
- 4.4** GPS veya GNSS alıcısı, anteni cihaz içinde entegre olmalıdır.
- 4.5** Araç Takip Cihazı Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumundan onaylı olmalıdır.
- 4.6** Araç Takip Cihazı, en az 10.000 adet konum bilgisini tutabilecek belleğe sahip olacaktır. Ayrıca aracın yapmış olduğu kilometre bilgisi, hız limiti aşımı, duraklama ve benzeri alarmlar cihazın hafızasında saklanabilmelidir.
- 4.7** Araç Takip Cihazının, GPRS üzerinden 2 saniye aralıklarla konum bilgisi gönderebilecek kapasitede işlemcisi olmalıdır.
- 4.8** Araç Takip Cihazı, enerjisini araç aküsünden sağlayacak ve içerisinde herhangi bir enerji kesintisi durumunda en az 4 saat veri gönderebilmesini sağlayacak batarya bulunmalıdır.


Mustafa DEMİRELEK
Sorumlu Soru



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü



Sayı : E-48520027-319-268039199
Konu : Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile
Ambulans Hizmetleri Yönetmeliği
(08.01.2025 tarihli 32776 sayılı) Hk

12.02.2025

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : a) 08.01.2025 tarihli ve 32776 sayılı Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliği
b) Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 05.02.2025 tarihli E-22479529-319-267652835 sayılı yazısı.

Bilindiği üzere, 08.01.2025 tarihli ve 32776 sayılı Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliği Resmi Gazetede yayımlanmıştır. İlgili yönetmeliğin yayımlanma tarihinde faaliyette bulunan işletenlerin uyumu hakkında “**GEÇİCİ MADDE 1-(1)** Bu Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten önce faaliyete başlayan ambulans işletenler; 5 inci, 8 inci ve 10 uncu maddeler, 30 uncu maddenin birinci fıkrasının (c), (l) ve (o) bentleri ile Ek-1 ve Ek-14’teki hüküm ve şartlara uyumunu, bu yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren **altı ay** içinde sağlar. Bu süre içinde bu şartları sağlamayan ambulans servisleri ve ambulansların uygunluk belgeleri iptal edilir.” Hükmü yer almaktadır.

İlgili yönetmeliğin gereği için;

4. Maddesinin g) bendi “Ambulans işletmeye yetkililer: Kamu kurum ve kuruluşları, ambulans servisleri, özel sağlık kuruluşları ile ihtiyaç halinde Müdürlüğün onayı ile izin verilen diğer kurum ve işletmeleri” ve 30. Maddesinin c) bendi, “Ambulans servisleri, kamu kurum ve kuruluşları ve özel sağlık kuruluşları dışındaki gerçek ve tüzel kişiler ambulans işletemez. Bu kuruluşlar dışında; maden sahaları, sanayi bölgeleri, şantiye alanları gibi acil yardım gerektiren olayların sık yaşandığı alanlarda faaliyet gösteren kurum ve işletmelere, Müdürlüğün onayı ile acil yardım ambulansı işletme izni verilebilir.” dendiğinden; Ambulans servisleri, kamu kurum ve kuruluşları ve özel sağlık kuruluşları (4. Maddesinin p bendi, Özel sağlık kuruluşu: Özel hastaneler ve tıp merkezlerini) dışında kalan diğer ambulansların uygunluk belgeleri 08.07.2024 tarihi itibarı ile iptal edilecektir.

5.Maddesinin 2) bendinde, “Hasta nakil ambulansı; acil tıbbi müdahale gerektirmeyen hasta veya yaralıların nakli amacıyla kullanılan, **sesli uyarı sistemi bulunan ancak ışıklı uyarı sistemi bulunmayan** ve Ek-1 ile Ek-2’de yer alan teknik ve tıbbi donanıma sahip kara aracıdır.” Denmekte olup, ilgili maddenin gereği için, **ışıklı tepe lambalarının sökülmesi gerekmektedir.**

8. Maddesinin b) bendinde “Hasta nakil ambulansları **gri (RAL 7004)** renktedir.” Dendiğinden, hasta nakil ambulanslarının gri renge boyanması gerekmektedir.

10. Maddesinin 3) bendinde “Ambulans servislerinde bulunan kara ambulanslarının mülkiyeti ambulans servisi işletenine ait olmak zorundadır.” ve 4. Bendinde “Özel sağlık kuruluşları üç ve daha fazla sayıda ambulansı mülkiyetinde bulundurmaları halinde ambulans servisi uygunluk belgesi almak zorundadır.” Dendiğinden, üç ve daha fazla ambulansı sahip özel hastanelerimizin ambulans

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: BFE05B07-9BEF-4B36-A91E-DBF9A49BC8BF

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>

Toros Mahallesi Atatürk Bulvarı No: 38 Konyaaltı/ANTALYA 07000

Telefon No: 0242

e-Posta: İnternet Adresi: <https://www.saglik.gov.tr/>

Keş Adresi:

Bilgi için: Fatma GÜZEL
Paramedik
Telefon No: 02422295052



sevisi kurması gerekmektedir.

07.12.2006 tarihli ve 26369 sayılı yürürlükten kaldırılmış olan yönetmeliğin 5.Maddesinin 2) bendine göre ruhsatlandırılmış olan **“Hasta Nakil Araçları”**, yeni yayımlanan 08.01.2025 tarihli ve 32776 sayılı Ambulanslar ve Acil Sağlık ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliğinde kaldırılmış olduğundan, hasta nakil araçlarının ruhsatları 08.07.2025 tarihi itibarı ile iptal edilecek olup, mağduriyet yaşanmaması için gerekli önlemlerin alınması.

Ambulanslara ait Haberleşme ve takip cihazları hakkındaki bakanlığımızın ilgi (b) sayılı yazıları ekte gönderilmiş olup, düzenlemelerin bu talimatlar doğrultusunda yapılması gerekmektedir.

Sonuç olarak; ilgili yönetmeliğin diğer tüm hükümleri içinde uyum tarihi **08.07.2025** olup, mağduriyet yaşanmaması için gerekli tedbirlerin alınması hususunda;

Gereğini bilginize arz/rica ederim.

Dr. Mehmet Fatih GÜLŞEN
Acil Sağlık Hizmetleri Başkanı

Ek:

1-Dağıtım Listesi (86 Muhattap)

2-Kamera Cihaz Paketi, Mobil Cihaz Paketi ve Araç Takip Cihazı Asgari Standartları (2 Sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: BFE05B07-9BEF-4B36-A91E-DBF9A49BC8BF

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Toros Mahallesi Atatürk Bulvarı No: 38 Konyaaltı/ANTALYA 07000

Telefon No: 0242

e-Posta: [Internet Adresi: https://www.saglik.gov.tr/](https://www.saglik.gov.tr/)

Kep Adresi:

Bilgi için: Fatma GÜZEL

Paramedik

Telefon No: 02422295052

