



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



SAYI : 98177073 / 934.01

7245

KONU: 5 KALEM KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

11.06.2025

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise 16.06.2025 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 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 alın yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 16.06.2025 tarihinde saat 09:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIM HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AMBAR-AYNIYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

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	NON STERİL ALAN YAZISI	1	ADET				
2	YARI STERİL ALAN YAZISI	1	ADET				
3	STERİL ALAN YAZISI	1	ADET				
4	NOKTA VURUŞLU YAZICI ŞERİDİ	1	ADET				
5	DUVAR SAATİ	5	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 LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

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

FAX : 0 242 746 44 80

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

SAAT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tali saatler analog tip, kadranlı (yelkovan+akrep kollu) tip olacaktır.
2. Üniteler merkezi saatten alacağı dakika ve saniye darbelerine göre çalışacaktır.
3. Üniteler merkezi saatten alacağı senkronizasyon sinyali doğrultusunda doğru saate ayarlanabilecektir.
4. Tali saat üniteleri dairesel kasalı, tek veya çift yönlü olacaktır. Ünite dış çapı kullanılacağı hacme ve işlevine bağlı olarak idare tarafından belirlenecektir.
5. Saat kadranı beyaz renkte, dakika-saat taksimatları ile akrep ve yelkovan siyah renkte olacaktır.
6. Saatler pil ile çalışmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Rabla Göksun DEMİS
Bakım Sorumlusu



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

NOKTA VURUŞLU YAZICI TEKNİK ŞARTNAME

Ürün Adı: Muadil Yazıcı Şeridi – Siyah

Model Uyumluluğu: Oki ML-182, ML-320, ML-390, ML-3320, ML-3321

1. Genel Özellikler:

- Ürün tipi: Muadil yazıcı şeridi
- Renk: Siyah
- Şerit tipi: Eksiz (sonsuz döngülü)
- Kullanım amacı: Nokta vuruşlu (dot matrix) yazıcılar için

2. Uyumlu Modeller:

- Oki Microline 182 - Oki Microline 320 - Oki Microline 390 - Oki Microline 3320 - Oki Microline 3321

3. Fiziksel Özellikler:

- Şerit genişliği: Yaklaşık 13 mm
- Şerit uzunluğu: Minimum 10 metre
- Kasa malzemesi: Dayanıklı plastik
- Renk şerit kumaşı: Yüksek kaliteli naylon kumaş

4. Performans Özellikleri:

- Baskı ömrü: Minimum 2 milyon karakter (ISO/IEC 24711 standardına göre)
- Renk doygunluğu: Yüksek siyahlık oranı (%90 üzeri)
- Kurumaya dayanıklılık: Uzun süre kurumaya karşı dayanıklı
- Kağıt temas uyumluluğu: Her türlü sürekli form ve yazıcı kağıdıyla uyumlu

5. Uyumluluk ve Kalite:

- Orijinal ürün kalitesine eşdeğer baskı performansı sağlar
- Yazıcıya zarar vermez, garantiyi etkilemez
- Tak-çalıştır kullanım: Ek ayar veya adaptör gerekmez
- ISO 9001 ve ISO 14001 kalite standartlarına uygun üretim

6. Ambalaj ve Saklama:

- Ambalaj: Koruyucu jelatin ve kutulu ambalaj
- Raf ömrü: Kapalı ambalajda en az 24 ay
- Saklama koşulları: Nemden uzak, oda sıcaklığında saklanmalıdır

7. Garanti ve Servis:

- Üretim hatalarına karşı 2 yıl garantilidir
- Ürün, iade ve değişim koşullarına uygundur.

Manavgat Devlet Hastanesi

R. F. AKSOY

Bilgi İşlem Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TAŞCI
Bilgisayar Sorumlusu
Bilgi İşlem Sorumlusu

AMELİYATHANE YER ALAN İŞARETLEMESİ

- *Yere folyo yapıştırılarak kullanılacaktır.
- *İstenilen renkte baskı ve yazı folyo üzeri baskı basılacaktır.
- *Dayanıklı olmalıdır.Sedye vb sürtünme nedeniyle kolay sökölmemelidir
- *Yazılardaki harfler ortalama 30*30 cm ebatların da baskı olmalıdır.
- *Yazı etiketleme şeklinde olacaktır.
- *Büyük harflerle yazılacaktır.
- *NON STERİL ALAN yazısı beyaz,zemin yeşil renkte ve ölçüsü 1.50-1.30 cm olacaktır.
- * YARI STERİL ALAN yazısı beyaz, zemin sarı renkte ve ölçüsü 1.50-1.30 cm olacaktır.
- *STERİL ALAN yazısı KIRMIZI, zemin BEYAZ renkte ve ölçüsü 1.50-1.30 cm olmalıdır.
- * Aşınmaya karşı direnç göstermelidir
- *Özel bir temizleme prosedürü gerektirmemeli yer temizleyicileri ile temizlenmelidir.
- * servis sıcaklık aralığı 0 C - 40 C dayanıklı olmalı.
- *2 yıl garantili olmalı iki yıl içerisinde kullanıcı hataları dışında kalkma sökölme olursa ,yerine yenisi teslim edilmelidir

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine Arslan
Ameliyathane Sorumlusu