



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



SAYI : 98177073 / 934.01 7280

KONU : 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

16.06.2025

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **19.06.2025** 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 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.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 alımımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **19.06.2025** tarihi saat **09:00** 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
	BİLGİ İŞLEM BİRİMİ
	DAHİLİ : 1479

Emir Batuhan ŞEN
İdari ve Teknik İşler Müdürü Vekili

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.				MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ			
1	ZEBRA GC420T/TLP2844 BARKOD YAZICIYA UYUMLU ADAPTÖR	6	ADET			
2	ARGOX OS-214 PLUS/ OS-214-NU BARKOD YAZICIYA UYUMLU ADAPTÖR	6	ADET			
3	TSC TTP-244CE BARKOD YAZICIYA UYUMLU ADAPTÖR	3	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 LİNKE 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 değerlendirilmez.
	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

TSC TTP-244CE Barkod Yazıcı Adaptör Teknik Şartnamesi

1. Adaptör Teknik Özellikleri

- **Giriş Voltajı:** 100-240V AC, 50/60 Hz
- **Çıkış Voltajı:** 24V DC ($\pm 5\%$)
- **Çıkış Akımı:** 2.5A
- **Bağlantı Tipi:** 5.5mm x 2.5mm DC jak veya cihazla tam uyumlu bağlantı tipi
- **Koruma Özellikleri:** Kısa devre, aşırı voltaj ve aşırı akıma karşı koruma
- **Verimlilik:** Yüksek enerji verimliliği sağlayan tasarım
- **Çalışma Sıcaklık Aralığı:** 0°C ile 40°C
- **Standartlar:** CE, UL, RoHS sertifikalarına sahip, **üretici tarafından orijinal olarak sunulan ürünler olmalıdır.**
- **Garanti Süresi:** En az 2 (iki) yıl

2. Uyumluluk

- Adaptör, **TSC TTP-244CE** barkod yazıcı modeli ile **tam uyumlu ve orijinal üretici tarafından sağlanmış** olmalıdır.
- Ürün üzerinde **marka logosu, teknik bilgiler** (voltaj, akım, model), **sertifikasyon işaretleri** (CE, UL, RoHS) ve **seri numarası** bulunmalıdır.
- Çıkış voltajı ve çıkış akımı, yukarıda belirtilen teknik değerlere **uygun** olmalı, **orijinal teknik dokümantasyonla uyumluluk göstermelidir.**

3. Değişim Şartı

- Teslim edilen adaptörlerin, belirtilen yazıcı modeli ile **uyumsuz** olması, **orijinal ürün olmaması**, teknik özellikleri sağlamaması veya arızalı çıkması durumunda ürün, **derhal ve ücretsiz** olarak yenisiyle **değiştirilecektir.**

Manavgat Devlet Hastanesi
T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
T.C. Sağlık Bakanlığı

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TAŞCI
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi İşlem Sorumlusu



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

Argox OS-214 Plus ve OS-214NU Barkod Yazıcı Adaptör Teknik Şartnamesi

1. Adaptör Teknik Özellikleri

- **Giriş Voltajı:** 100-240V AC, 50/60 Hz
- **Çıkış Voltajı:** 24V DC ($\pm 5\%$)
- **Çıkış Akımı:** 2.4A
- **Bağlantı Tipi:** 5.5mm x 2.5mm DC jak veya cihazla tam uyumlu bağlantı tipi
- **Koruma Özellikleri:** Kısa devre, aşırı voltaj ve aşırı akıma karşı koruma
- **Verimlilik:** Yüksek enerji verimliliğine sahip olmalı
- **Çalışma Sıcaklık Aralığı:** 0°C ile 40°C
- **Standartlar:** CE, UL, RoHS sertifikalarına sahip, üretici tarafından sağlanmış **orijinal ürün** olmalıdır
- **Garanti Süresi:** En az 2 (iki) yıl

2. Uyumluluk

- Adaptör, **Argox OS-214 Plus** ve **Argox OS-214NU** barkod yazıcı modelleri ile **tam uyumlu** olmalıdır.
- Ürün, **Argox** markasına ait **orijinal adaptör** olmalı; üretici teknik dokümanlarında belirtilen kalite ve performans standartlarını sağlamalıdır.
- Adaptör üzerinde **marka logosu, çıkış voltajı ve akım bilgileri, sertifikasyon işaretleri** (CE, UL, RoHS) ve **seri numarası** bulunmalıdır.
- Teknik değerler yukarıda belirtilen bilgilerle **tam uyumlu** olmalıdır.

3. Değişim Şartı

- Teslim edilen adaptörlerin, belirtilen yazıcı modelleri ile **uyumsuz** olması, **orijinal ürün olmaması** veya teknik şartları karşılamaması durumunda, ürün **derhal ve ücretsiz** olarak yenisiyle değiştirilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Eğilim ve Eğitim
Bilgi İşlem Personeli

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TAŞCI
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi İşlem Sorumlusu



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

Zebra GC420T ve TLP2844 Barkod Yazıcı Adaptör Teknik Şartnamesi

1. Adaptör Teknik 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 (yazıcı ile tam uyumlu)
- **Koruma Özellikleri:** Kısa devre, aşırı voltaj ve aşırı akıma karşı koruma
- **Verimlilik:** Yüksek enerji verimliliğine sahip tasarım
- **Çalışma Sıcaklık Aralığı:** 0°C ile 40°C
- **Standartlar:** CE, UL, RoHS sertifikalarına sahip, üretici tarafından sağlanan **orijinal ürün** olmalıdır
- **Garanti Süresi:** En az 2 (iki) yıl

2. Uyumluluk

- Adaptör, **Zebra GC420T** ve **Zebra TLP2844** barkod yazıcı modelleri ile **tam uyumlu** olmalıdır.
- Adaptör, **Zebra markasına ait orijinal ürün** olmalı; üretici firmanın teknik dokümantasyonuna, kalite standartlarına ve tasarıma uygun üretilmiş olmalıdır.
- Ürün üzerinde **Zebra marka logosu, teknik bilgiler (voltaj, akım, model vs.), sertifikasyon işaretleri (CE, UL, RoHS) ve seri numarası** açıkça yer almalıdır.
- Çıkış voltajı ve çıkış akımı, yukarıda belirtilen teknik değerlere **tam olarak uygun** olmalıdır.

3. Değişim Şartı

- Teslim edilen adaptörlerin, belirtilen yazıcı modelleri ile **uyumsuz** olması, **orijinal ürün olmaması**, teknik şartları karşılamaması veya etiketsiz/sertifikasız olması durumunda, ürün **derhal ve ücretsiz** olarak yenisiyle değiştirilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Ramazan AKSOY
Bilgi İşlem Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TAŞCI
Bilgisayar Uzmanı
Bilgi İşlem Sorumlusu