



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 1 KALEM KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

25.06.2025

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 **30.06.2025** saat **12:00** '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 tekrür 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 yetenlenlerin 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 **30.06.2025** tarihinde saat **12:00** 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-AYNİYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

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	MİFARE PERSONEL KARTI	200	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.antalyasm.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



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

MIFARE 1K FUDAN Akıllı Kart Teknik Şartnamesi

1. Amaç

Bu teknik şartname, kurumumuzda kullanılan personel kimlik kartlarının üretiminde ve erişim kontrol sistemlerinde kullanılmak üzere temin edilecek olan **MIFARE 1K FUDAN çipli akıllı kartların** asgari teknik özelliklerini belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

2. Genel Özellikler

- Kart Tipi: Temassız akıllı kart (Contactless Smart Card)
- Fiziksel Boyut: ISO 7810 standardına uygun (CR80 – 85.6mm x 54mm x 0.76mm)
- Renk: Beyaz
- Köşe Yapısı: Oval kenar

3. Teknik Özellikler

- Chip Tipi: **MIFARE 1K FUDAN**
- Hafıza: 1 Kbyte EEPROM
- Bellek Yapısı: 16 sektör, her biri 4 bloktan oluşur (bir blok 16 byte)
- Veri Koruma: Şifreleme ile yetkisiz erişime karşı korumalı
- Frekans: 13.56 MHz
- Haberleşme Protokolü: ISO/IEC 14443 Type A
- Okuma Mesafesi: En az 5 cm (standart okuyucular ile)
- Yazma/Okuma Döngüsü: En az 100.000
- Veri Saklama Süresi: Minimum 10 yıl

4. Yüzey Özellikleri

- Kart yüzeyi tamamen boş ve beyaz olmalıdır.
- Üzerinde **herhangi bir yazı, seri numarası, barkod, logo veya işaret bulunmamalıdır.**
- Kart yüzeyi PVC kart yazıcılarda baskı yapılabilir pürüzsüzlükte olmalıdır.

5. Dayanıklılık

- Suya, toza ve dış etkilere karşı dayanıklı
- Manyetik alan ve sıcaklık değişimlerine karşı dirençli

Manavgat Devlet Hastanesi
Ramazan AKBOYRA
Bilgi İşlem Personeli

MUSTAFA TÜFENKÇİ
Bilgi İşlem Donanım
Sürekliliği

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün T. ŞÇİ
Bilgisayar Donanımı
Bilgi İşlem Sorumlusu

6. Teslimat ve Ambalaj

- **Kart Adedi:** Toplam 200 adet kart teslim edilecektir.
- **Ambalaj:** Kartlar çizilmeye karşı korunaklı şekilde shrink ambalajlı veya poşetli olarak teslim edilmelidir.

7. Uyum ve Kullanım

- Kurumda mevcut bulunan personel kart yazıcısı ile tam uyumlu olmalıdır.
- Kurumun mevcut PDKS ve geçiş kontrol sistemleri ile sorunsuz çalışmalıdır.

8. Uygunsuzluk Durumu

- Teslim edilen kartlar, teknik özelliklere uymadığı veya mevcut sistemle uyumsuz olduğu takdirde, **kurum tarafından teslim alınmayacak ve uygun ürünle değiştirilmesi tedarikçi firma sorumluluğunda olacaktır.**

Manavgat Devlet Hastanesi
Ramazan AKSOY
Bilgi İşlem Sorumlusu

MUSTAFA TUFENKCI
Bilgi İşlem Donanım
Sürekli İşçi

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TAŞCI
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi İşlem Sorumlusu