



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 1 KALEM AYADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

23.07.2025

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **29.07.2025** 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 HARİÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 2- Teklifte 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 alımlarımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9 Bu teklife davet mektubuna mutlaka **29.07.2025** 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 sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TEKNİK SERVİS
	DAHİLİ : 1407 - 1406

E. Özdemir
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 HARİÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARİÇ TL)
1	MASAÜSTÜ HOPARLÖR SETİ	25	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ 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 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 sayılacaktır.		

İletişim:

ADRES : Şecale 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

MASAÜSTÜ HOPARLÖR SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Amaç ve Kapsam

Bu şartname, hastanemizde görevli hekimlerin görüntülü görüşme, uzaktan konsültasyon ve çevrim içi toplantı gibi işlemleri sırasında kullanılmak üzere, bilgisayar sistemleriyle uyumlu hoparlör setlerinin teknik özelliklerini belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

2. Genel Özellikler

- 2.1. Hoparlör seti 2.0 stereo sistemde olmalıdır (ikili hoparlör).
- 2.2. Masaüstü kullanıma uygun, kompakt ve sağlam yapıda olmalıdır.
- 2.3. Bilgisayarlardan gelen sesi net ve anlaşılır şekilde iletebilmelidir.
- 2.4. Ses bozulması yapmadan iletişim sağlayabilecek nitelikte yüksek ses kalitesi sunmalıdır.

3. Bağlantı Özellikleri

- 3.1. Hoparlör, ses iletimini 3.5mm ses jakı ile sağlamalıdır.
- 3.2. Güç beslemesi USB bağlantısı üzerinden yapılmalı; USB port sayısının yetersiz olduğu durumlarda harici adaptörle çalışmaya uygun olmalıdır.
- 3.3. Tak-çalıştır (plug and play) özelliğine sahip olmalı, ek sürücü kurulumu gerektirmemelidir.

4. Teknik Özellikler

- 4.1. Toplam çıkış gücü (RMS) en az 5 Watt olmalıdır.
- 4.2. Frekans cevabı: 90 Hz - 20 kHz aralığında olmalıdır.
- 4.3. Giriş empedansı: En az 4 Ohm olmalıdır.
- 4.4. Fiziksel ses seviye kontrol düğmesi bulunmalıdır.

5. Uyum ve Dayanıklılık

- 5.1. Windows, Linux ve MacOS işletim sistemleri ile uyumlu olmalıdır.
- 5.2. Elektromanyetik parazit oluşturmamalı; CE, RoHS gibi uluslararası standartlara uygunluk belgelerine sahip olmalıdır.
- 5.3. Yaygın olarak kullanılan USB bağlantılı webcam sistemleri ile birlikte sorunsuz çalışmalıdır.

6. Garanti ve Teknik Destek

- 6.1. Ürün, üretici firma garantisi altında en az 2 yıl garantili olmalıdır.
- 6.2. Garanti süresi boyunca arızalanan ürünler ücretsiz değişim veya onarıma tabi olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Emil Çelebi
İdari ve Mali İşler Şefi
Yardımcı

Manavgat Devlet Hastanesi
Ayşen FASCI
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi İşlem Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
Ramazan AKSOY
Bilgi İşlem Mühendisi