



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

SAYI : 98177073 / 934.01

7882

KONU : 1 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

23.09.2025

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 **29.09.2025** 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- 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 alın yapılacaktır. **Malzemenin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacaktır.**
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **29.09.2025** 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
	TEKNİK SERVİS
	DAHİLİ : 1407 - 1406

MUSTAFA ÖZDEMİR
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	GÜÇ KABLOSU (POWER CORD)	1	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 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: Şecale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
Elektronik Adres: 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

GÜÇ KABLOSU (POWER CORD) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. AMAÇ

Bu şartname, kurumumuzda kullanılan **48 port switch başta olmak üzere C14 güç girişi bulunan tüm cihazların** elektrik beslemesini sağlamak üzere ihtiyaç duyulan güç kablosunun teknik özelliklerini belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

2. KAPSAM

Bu şartname, IEC-C15 tip güç kablosu tedarikini kapsar.

3. TEKNİK ÖZELLİKLER

- 3.1. Kablo tipi, **IEC C15 (çentikli, yüksek sıcaklığa dayanıklı, 3 pinli)** dişi bağlantı ucuna sahip olmalıdır.
- 3.2. Erkek bağlantı ucu, **standart topraklı Schuko (CEE 7/7)** tipinde olmalıdır.
- 3.3. Kablo uzunluğu en az **1,5 metre** olmalıdır.
- 3.4. Kablo, **220-240V AC / 50-60Hz** şehir elektriğine uygun olmalıdır.
- 3.5. Minimum **10A / 250V** değerlerinde olmalı, iletken kesiti **3x1.5 mm² bakır** olmalıdır.
- 3.6. TSE ve/veya CE sertifikalı olmalıdır.
- 3.7. **Switch, server, router, UPS gibi C14 güç girişi olan cihazlarla uyumlu** olmalıdır.

4. GARANTİ VE YEDEK PARÇA

- 4.1. Tedarik edilecek güç kablosu **en az 2 yıl garanti** kapsamında olmalıdır.
- 4.2. Arızalı ürünler ücretsiz olarak yenisi ile değiştirilecektir.

5. TESLİMAT

- 5.1. Kablo, orijinal ambalajında, kullanılmamış ve sıfır ürün olarak teslim edilecektir.
- 5.2. Teslimatlar, kurumumuzun ilgili birimine eksiksiz ve çalışır durumda yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Musa ÖZMEN
Bilgi İşlem Personeli

Manavgat Devlet Hastanesi
Ramazan AKSOY
Bilgi İşlem Personeli

Manavgat Devlet Hastanesi
Ayhan TASCİ
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi İşlem Sorumlusu