



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

SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

24.10.2025

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22. (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **30.10.2025** 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.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 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 mutlakla **30.10.2025** 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 ÇELEBİ
İdari ve Mali İşler Müdürü

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	MİFARE KART OKUYUCU	20	ADET			
2	OTOMATİK KAPI EL SENSÖRÜ	20	ADET			
3	USB TO ETHERNET DÖNÜŞTÜRÜCÜ	5	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 LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışındaki kaşe imza ve diğer değerlendirmeye 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 sayacaktır.		

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
e-MAİL : m-satinalma@hotmail.com

MİFARE KART OKUYUCULU KONTROL CİHAZI (20 ADET)

1. Ürün CE deklarasyonuna ve üretildiği ülkenin ilgili standartlarına uygun olarak tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır
2. Cihaz 13.56 MHz de çalışmaya uygun Mifare teknolojisine sahip olmalıdır
3. Cihaz en az 1500 mifare kart kapasitesine sahip olmalıdır
4. Cihazın kartı algılama süresi maksimum 0.03 saniye olmalıdır
5. Kart okuma mesafesi 0-5 cm aralığında olmalıdır
6. Farklı sesli uyarı tonlarıyla doğru kartı, yanlış kartı ayırt edebilmeli ve uyarabilmelidir
7. Cihaza uygun masterkard vb bir özelliklikle kartlar tanımlanabilmeli ve silinebilmelidir
8. İç mekan ve dış mekan kullanımına uygun olmalı, dış mekan için toz ve sıya karşı en az IP65 koruma sağlamalıdır
9. Ürün standalone mod özellikli olmalı tek başına çalışabilmelidir
10. Kapı tetikleme süresi 0-99 sn arasında ayarlanabilir olmalıdır
11. Ürün tuşsuz olmalı sadece 13.56 MHz özellikli kartlar tanımlanabilmelidir
12. Tetikleme NO/NC röleli olmalıdır
13. Cihaz 12 V DC enerjide çalışmalıdır
14. -45-+60 derece arasında ve %10-%90 nemde çalışmaya uygun yapıda tasarlanmış olmalıdır
15. Ürün hastane bünyesinde aktif olarak çalışan kuru kontak çıkışlı otomatik kayar kapı kontrollerinde kullanılabilmeli, kontrollü geçiş sağlayabilmelidir
16. Cihaz montajı sırasında ihtiyaç duyulacak bakır telli uygun kablo (her cihaz için en az 3 m) ürünlerle beraber teslim edilmelidir
17. Cihaza ait numune veya katalog teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir

Manavgat Devlet Hastanesi
Alev Nazan TAN AĞIRBAŞ
Teknik Birim Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
İrem Kaya
Boyacı

OTOMATİK KAPI EL SENSÖRÜ: (20 ADET)



2 yıl garanti süresi ile uzun vadeli kullanım güvencesi sunar
Temassız el sensörü sayesinde kapıları kolayca açıp kapatabilirsiniz
Akıllı güvenlik ürünleri kategorisinde yer alarak ev ve ofislerinizi daha güvenli hale getirir
Genel Markalar Otomatik Kapı El Sensör, Temassız El Butonu , El Yanaşım Sensörü

Manavgat Devlet Hastanesi
Alev Nazan TAN AĞIRBAŞ
Teknik Birim Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
İrem Kara
Boyacı



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

USB to Ethernet Dönüştürücü Teknik Şartnamesi

1. Genel Özellikler

- Cihaz tipi USB → RJ45 Ethernet dönüştürücü adaptör olmalıdır.
- Ethernet bağlantısı olmayan bilgisayarlarda kablolu ağ erişimi sağlamak amacıyla kullanılmalıdır.

2. Bağlantı Özellikleri

- USB arayüzü USB 3.0 standardına uygun ve USB 2.0 ile geriye dönük uyumlu olmalıdır.
- Ethernet portu RJ45 tipi olmalı ve 10/100/1000 Mbps hızlarını desteklemelidir.
- Otomatik hız algılama (Auto-Negotiation) özelliği bulunmalıdır.
- Auto MDI/MDI-X desteği ile kablo türü otomatik olarak ayarlanabilmelidir.

3. Uyumluluk

- Windows 10 ve Windows 11 işletim sistemleri ile tam uyumlu olmalıdır.
- Gerekirse Windows 7 ve Windows 8 için sürücü desteği sağlanmalıdır.
- Tak-çalıştır (plug and play) özelliği ile sürücü kurulumu gerektirmeden kullanılabilmelidir.

4. Fiziksel Özellikler

- USB ucu ile adaptör arasında minimum 10 cm uzunluğunda esnek ve dayanıklı kablo bulunmalıdır.
- Cihaz dayanıklı plastik veya alüminyum kasa içinde olmalıdır.

5. Performans

- Maksimum veri aktarım hızı 1 Gbps (Gigabit Ethernet) olmalıdır.
- USB 2.0 portlarda da çalışabilmeli, ancak hız yaklaşık 300 Mbps seviyesine düşmelidir.

6. Ek Özellikler

- Cihaz USB portundan güç almalı, harici güç adaptörü gerektirmemelidir.
- CE, RoHS ve ilgili elektromanyetik uyumluluk (EMC) sertifikalarına sahip olmalıdır.

7. Garanti

- Ürün en az 2 yıl üretici garantisi kapsamında olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Ramazan Kaya
Bilgisayar Personeli

Manavgat Devlet Hastanesi
Ayhan TASCİ
Bilgisayar Mühendisi
Bilgi Sistem Sorumlusu