



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



SAYI: 98177073 / 934.01

8182

KONU: 1 KALEM DEMİRBAŞ MALZEME ALIMI

17.11.2025

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 **24.11.2025** 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 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 tekrerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, 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 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 **24.11.2025** tarihinde saat **09:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya **elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.**
- 11- Teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

[Signature]
Esra B. DEMİR
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	BARKOD YAZICI	20	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

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr



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

Barkod Yazıcı Teknik Şartnamesi

1. Genel Özellikler

- 1.1. Cihaz, direkt termal (Direct Thermal) ve termal transfer (Thermal Transfer) baskı yapabilmelidir.
- 1.2. En az 203 dpi, tercihen 300 dpi baskı çözünürlüğüne sahip olmalıdır.
- 1.3. Dakikada en az 127 mm/s baskı hızına sahip olmalıdır.
- 1.4. En az 104 mm (4.1 inç) baskı genişliğine sahip olmalıdır.
- 1.5. Barkod yazıcının kağıt sensörü sabit ve hareketli olmalıdır.
- 1.6. Barkod yazıcı, etiket üzerine otomatik kesme (cutter) veya soyucu (peeler) özelliğine sahip olmalıdır.
- 1.7. Yoğun hastane ortamında 7/24 çalışmaya uygun olmalıdır.
- 1.8. Sessiz çalışma özelliğine sahip olmalı ve ses seviyesi 50 dB'nin altında olmalıdır.
- 1.9. Cihaz, tozlu ve yoğun kullanıma dayanıklı olmalıdır.
- 1.10. Cihaz, çalışması için gerekli olan güç adaptörü ve bağlantı kablolarıyla birlikte eksiksiz olarak teslim edilmelidir.

2. Bağlantı ve Yazılım Uyumluluğu

- 2.1. USB ve Ethernet (LAN) bağlantısını desteklemelidir.
- 2.2. Opsiyonel olarak seri (RS-232) ve kablosuz bağlantı (Wi-Fi, Bluetooth) seçeneklerine sahip olmalıdır.
- 2.3. Windows, Linux, MacOS işletim sistemleriyle ve mevcut HBYS (Hastane Bilgi Yönetim Sistemi) yazılımıyla uyumlu çalışmalıdır.
- 2.4. ZPL, EPL, DPL gibi yaygın kullanılan barkod yazıcı dillerini desteklemelidir.

3. Baskı Medya Özellikleri

- 3.1. Kullanılabilir medya türleri:
 - Termal etiket
 - Termal transfer etiketi
 - Termal rulo kağıt
 - Z-Fold etiket
- 3.2. Etiket genişliği: En az 15 mm, en fazla 110 mm olmalıdır.
- 3.3. Ribbon kapasitesi: En az 74 metre olmalıdır.
- 3.4. Etiket uzunluğu: En az 6 mm, en fazla 990 mm olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Hasan Çen ÇİL
Bilgi İşlem

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TASCİ
Bilgi İşlem Mühendisi
Bilgi İşlem Sorumlusu

4. Fiziksel ve Çevresel Özellikler

- 4.1. Cihaz, maksimum 3 kg ağırlığında olmalıdır.
- 4.2. Boyutları 200 mm x 250 mm x 180 mm ($\pm\%10$ tolerans) olmalıdır.
- 4.3. Çalışma sıcaklığı: 5°C - 40°C aralığında olmalıdır.
- 4.4. Nem dayanıklılığı: %20 - %85 bağıl nem aralığında olmalıdır.
- 4.5. Darbeye ve sıvı sıçramalarına karşı dayanıklı olmalıdır.

5. Garanti ve Teknik Destek

- 5.1. Cihaz, en az 2 yıl garanti süresine sahip olmalıdır.
- 5.2. Cihazın arızalanması durumunda en fazla 24 saat içinde teknik destek sağlanmalıdır.
- 5.3. Yedek parça temini, en az 5 yıl boyunca garanti edilmelidir.
- 5.4. Üretici veya distribütör firmadan yerinde teknik destek hizmeti alınabilmelidir.

6. Teklif ve Numune Gönderimi

- 6.1. Tekliflerin, şartnamede belirtilen tüm teknik özelliklere ve uyumluluğa uygun olması gerekmektedir.
- 6.2. Şartnameye uygunluğun test edilebilmesi için, teklif veren firmalar numune barkod yazıcı gönderecektir.
- 6.3. Gönderilen numune cihazların, belirtilen HBYS (Hastane Bilgi Yönetim Sistemi) yazılımı ile uyumluluğu, bağlantı türleri ve medya özelliklerinin doğru çalıştığı test edilecektir.
- 6.4. Teklifin geçerliliği ve numune cihazın uyumluluğu doğrulandıktan sonra, sipariş onayı verilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Hasan Can GÜL
Bilgi İşlem

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TAŞCI
Bilgi İşlem Mühendisi
Bilgi İşlem Sorumlusu