



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



SAYE: 98177073 / 934.01

8271

KONU: 1 KALEM DEMİRBAŞ MALZEME ALIM

4.12.2025

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 **8.12.2025** 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- Teklif 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 tekrarr 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 **8.12.2025** tarihinde saat **12:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya **elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.**
- 11- Teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

Mustafa YEDEMİR
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	2	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri işin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LINKTE 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
Musa ÖZMEN
Bilgi İşlem Personeli

Manavgat Devlet Hastanesi
Ramazan AYDOĞDU
Bilgi İşlem Personeli

Manavgat Devlet Hastanesi
Aydoğan AŞCI
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
Bilgi İşlem Personeli
Musa ÖZMEN

Manavgat Devlet Hastanesi
Aygün TAŞCI
Bilgisayar Uzmanı
Bilgi İşlem Personeli