

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 19 KALEM AVANDALIK YEDEK PARÇA ALIMI

09.09.2020

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.
Firmanız tarafından temini mümkün ise 11.09.2020 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- 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 tekrarr etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 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 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 Kamu Hastaneleri Birliği 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 11.09.2020 tarihinde saat 12:00 a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Mdd.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM	FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	USB KABLOSU (2 METRE)	50	ADET					
2	KLAVYE USB	50	ADET					
3	MAUSE USB	50	ADET					
4	AYARLI ADAPTÖR 24 VOLTA KADAR	30	ADET					
5	BARKOT OKUYUCU	5	ADET					
6	RAM DDR 3	10	ADET					
7	RAM DDR 4	6	ADET					
8	USB ETHERNET KARTI	5	ADET					
9	CAT 6 KABLO	610	METRE					
10	RJ 45 KONNEKTÖR	300	ADET					
11	SWİTCH	20	ADET					
12	ACCES POINT	1	ADET					
13	POWER SUPPLY	5	ADET					
14	POWER KABLO	20	ADET					
15	BİLGİSAYAR KASASI	10	ADET					
16	YAZICI	20	ADET					
17	KAREKOD OKUYUCU	2	ADET					
18	BARKOD YAZICI	10	ADET					
19	MONİTÖR	10	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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

Kaşe İmza



T.C. Sağlık Bakanlığı

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

8 PORT SWİCH TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 8 Adet 10/100/1000 Mbps Portlara sahip olmalıdır.
2. 128MB Flash, 128MB RAM hafızasına sahip olmalıdır.
3. En az 8192 MAC adres kapasitesine sahip olmalıdır.
4. 104GBPS kapasitesine sahip olmalıdır.
5. Web arayüzünden yönetilebilmelidir.

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'na yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ramazan AKSOY
Bilgi İşlem Sorumlusu



T.C. Sağlık Bakanlığı

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

AYARLI UNİVERSAL ADAPTÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Voltaj değeri led göstergesi bulunmalıdır.
2. Taşınabilir cihazlar için en az 11 farklı ucu bulunmalıdır.
3. 15V – 16V – 18V (18,5V) – 19V (19,5V) – 20V – 22V – 24V aralığında taşınabilir bilgisayarlarla uyumlu voltajı otomatik olarak ayarlayabilmelidir. En fazla 5 sn içinde uyumlu voltaj değerini sabitleyip kilitleme özelliğine sahip

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'nca yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ramazan AKSOY
Bilgi İşlem Sorumlusu



T.C. Sağlık Bakanlığı

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

BİLGİSAYAR BİLEŞENLERİ ALIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-KLAVYE

1. Klavye en az 110 tuşlu olmalıdır.
2. Klavye Türkçe ve F klavye standardında olmalıdır.
3. USB portundan bağlanmalıdır.
4. Multimedia fonksiyon tuşları olmalıdır.
5. Windows 98/Me/2K/XP/7/8, Mac, OS X işletim sistemleri ile uyumlu çalışabilmelidir.
6. Num lock ve caps lock tuşları aynı zamanda ışıklı uyarılı olmalıdır.
7. Sıvı sıçramasına dayanıklı tuş tasarımına sahip olmalıdır.
8. Yazılımsız kolay kurulmalıdır.
9. Ergonomik olmalıdır, yazı yazma sırasında eller ve bilekler doğal pozisyonunda tutulabilmelidir.
10. Klavye USB bağlantı portu olmalıdır.
11. **Kablo uzunluğu en az 3 metre olmalıdır.**

2- MAUSE

1. Sensör en az 1200 dpi olmalıdır.
2. Çözünürlük en az 400 dpi olmalıdır.
3. Bağlantı USB 2.0 olmalıdır.
4. Üzerinde en az 3 adet buton olmalıdır.
5. Kablo uzunluğu en az 3 metre olmalıdır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ramazan KASOĞU
Bilgi İşlem Sorumlusu



T.C. Sağlık Bakanlığı

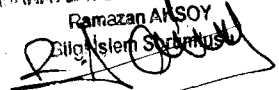
T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

BARKOD CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

B. BARKOD YAZICI GENEL ŞARTLAR

1. Teklif edilen ürünler yeni, kullanılmamış ve original ambalajında olmalıdır.
2. Teklif edilen ürünlerde herhangi bir imalat kusuru olmamalıdır.
3. Teklif edilen ürünler en az 2 (iki) yıl garanti kapsamında olmalıdır. Bu durum üretici ya da ithalatçı firma tarafından belgelendirilmelidir.
4. Ürün TSE-CE standartlarına sahip olmalıdır.
5. Barkot yazıcının direk termal ve termal transfer baskı özelliği olmalıdır.
6. Baskı çözünürlüğü en az 200 Dpi olmalıdır.
7. Barkot yazıcının baskı hızı en az 100 mm/s (saniyede 100 mm) olmalıdır.
8. Barkot yazıcının baskı genişliği en az 100 mm olmalıdır.
9. Barkot yazıcı ile kullanılacak etiket genişliği 12,5 mm ile 118,1 mm arasında olmalıdır.
10. Barkot yazıcı ile kullanılacak etiket rulo çapı 125 mm olmalıdır. Rulo iç çapı ise 25 mm olmalıdır.
11. Barkot yazıcı ile kullanılacak etiket kalınlığı 0,0635 mm ile 0,254 mm arasında olmalıdır.
12. Barkot yazıcı bilgisayara Seri port (RS-232C), Paralel port, USB 2.0 bağlantıları ile bağlanabilmelidir.
13. Barkot yazıcı en az VVindovvs ve Linux işletim sistemleri ile çalışabilmelidir.

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'na yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ramazan ARSOY
Bilgi Sistem Sorumlusu


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

CAT 6 KABLO TEKNİK ŞARTNAMESİ

Cat6 UTP Kablo (Cat-6 UTP Cable) Özellikleri Yerel Alan Ağ (LAN) için Cat-6 kablolama ürünleri kullanılmalıdır. Data bakır kablolaması Cat6 Performans spesifikasyonlarına uygun olmalıdır. Kablolama sisteminde kullanılan Cat6 kablunun bu standartlara uygunluğu bağımsız bir test kuruluşu tarafından onaylanmış bir rapor ile belirtilmelidir. (UL, ETL veya GHMT)

1. Kablolama, çalışma alanında yer alacak UTP prizlerde sonlandırılmalıdır. Kullanıcı bilgisayarı ile duvar prizi arasındaki bağlantı üretici tarafından sonlandırılmış uygun nitelikte patch kablo ile sağlanmalıdır.
2. Kablo IEC 60332-1 (Fire performance) testlerinden geçiyor olacaktır.
3. Kablo iletkeni, çıplak ve katı bakır olmalıdır.
4. Kablo iletkeni, 23 (yirmi üç) AWG ölçüsünde olacaktır.
5. Kablo 4 (dört) adet sarmal çiftli (twisted pair) iletken olacaktır.
6. Kullanılacak kablo içersinde sarmal çiftler arasındaki sinyal etkileşimini en aza indirmek amacıyla, sarmal çiftlerin açısının bozulmaması için arasındaki bir seperatör veya ızalatör geçmelidir.
7. Kablo dış çapı en fazla 6.6 mm olmalıdır.
8. Kablo dış kılıfı için virgin (Hiç kullanılmamış), yüksek kalitede, yüksek moleküler ağırlık PVC materyal kullanılacaktır.
9. Kablo dış kılıf malzemesi EN 50575 Euroclass Eca ISO/IEC11801 EN50173 normuna uygun ve sertifikalı olacaktır.
10. UTP kabloların en az çalışma sıcaklığı (Operating Temperature) -20 ve +60 C° sıcaklıkları arasında olmalıdır. Bu değerler üretici firma kataloglarında belgelenmelidir.
11. Cat 6 UTP kablo ANSI/EIA/TIA 568-C.2 ISO/IEC 11801; EN50173 standardına uygun olacaktır.
12. 90 m' de EIA/TIA 568-C.2 spesifikasyonlarında belirtilen frekanslar için max. Zayıflama değerleri db/100 m olarak belirtilen standart değerlerden daha büyük olmayacaktır.
13. Bu kablo ile kullanılacak tüm bağlantı elemanları CAT6 standardına uygun olacaktır. Bütün data kablolama ürünlerinin Cat6 standartlarında olduklarını ispat eden bağımsız test kuruluşlarınca verilmiş sertifikaya sahip olmalıdır (UL, ETL veya GHMT)

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'na yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.



TC. Sağlık Bakanlığı

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

DDR3 REM TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ŞARTNAME

4 GB 1600 MHz

BELLEK

..... ADET

1. Bellek (Kullanım) Tipi: Masaüstü Bilgisayar
2. Bellek Kategorisi : DDR3
3. Ram Kapasitesi: 4 GB
4. Ram Hızı : 1600 MHz
5. Pin sayısı: 240 pin

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'na yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

Ramazan ARSOY

Bilgi İşlem Sorumlusu



T.C. Sağlık Bakanlığı

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

DDR 4 RAM(MASA ÜSTÜ PC) TEKNİK ŞARTNAMESİ

RAM

1. RAM belleği en az 4GB DDR4 2600MHz
2. Ram üzerinde pasif metal soğutucu olmalıdır.
3. 2 Yıl firma garantisi olmalıdır.

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'na yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

Ramazan AKSOY

Çiğdemli Sorumlusu



TC. Sağlık Bakanlığı

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

450 WAT GÜÇ KAYNAĞI (MASA ÜSTÜ PC İÇİN)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. “Enerji Star” uyumlu en az 450 Watt 'a kadar güç verebilen masaüstü bilgisayar kasaları için üretilmiş olmalıdır.
2. Soğutma Sistemi: En az 12 soğutucu fanı bulunmalıdır.
3. Güç kaynağının(Power Supply) en az 1x ATX 20+4pin anakart power, (4+4pin) işlemci 12W Power, 1x 6pin PciEx, 2x ODD & HDD Power, 4x SATA Drive Power çıkış bağlantıları bulunmalıdır

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'na yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ramazan AKSOY
Bilgi İşlem Sorumlusu
2. 10. 2023



TC Sağlık Bakanlığı

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

KARE KOD CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

. KAREKOD BARKOD OKUYUCU GENEL ŞARTLAR

1. Teklif edilen ürünlerin lazer okuma özelliği olmalıdır.
2. Teklif edilen ürünlerin ortalama 30 mm uzaklıktan okuma özelliği olmalıdır.
3. Teklif edilen ürünler, en az 2 m yükseklikten beton zemine düşmeye, ayrıca toza ve suya karşı dayanıklı olmalıdır.
4. Barkod okuyucu cihazın bilgisayara bağlantı şekli USB veya SERİ olmalıdır.
5. Ürünlerin CE ve ISO kalite belgeleri olmalıdır.
6. Teklif edilen ürünler en az 2 (iki) yıl garanti kapsamında olmalıdır. Bu durum üretici ya da ithalatçı firma tarafından belgelendirilmelidir.

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'na yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

Ramazan AKSOY

Çiğir İşleri Sorumlusu



TC Sağlık Bakanlığı

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

MONO LAZER YAZICI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Baskı Teknolojisi Lazer olmalıdır.
2. Siyah-beyaz baskı hızı en az dakikada 18 sayfa olmalıdır.
3. Baskı Kalitesi en az 600 x 600 dpi olmalıdır.
4. İşlemci hızı en az 266 MHz olmalıdır.
5. USB 2,0 bağlantı desteği olmalıdır.
6. Belleği en az 8 MB. olmalıdır.
7. En az 150 yapraklık giriş tepsisi ile 10 yapraklık öncelikli besleme yuvası bulunmalıdır.
8. En az 100 yapraklık çıktı tepsisi bulunmalıdır.
9. A4; A5; A6; B5; kartpostallar; zarflar (C5, DL, B5) kağıt boyutlarına çıktı verebilmelidir.
10. Yazıcı 220V +/- %10 AC , 50 Hz şebeke gerilimi ile çalışmalıdır.
11. Her bir yazıcı için USB 2,0 ve güç kabloları ayrı ayrı verilmelidir.
12. Tüm fişler ve kablolar Türk standartlarına uygun olmalıdır

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'nca yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Rahman AKSOY
Eğilim Sorumlusu



T.C. Sağlık Bakanlığı

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

YÖNLENDİRİCİ (ROUTER) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Minimum 400 MHz işlemci hızında
2. Minimum 64MB DDR SDRam
3. Minimum 64MB onboard NAND memory
4. Minimum 5 adet 10/100/1000 ethernet portu
5. Çalışabilir sıcaklık aralığı -30C to +70C
6. Maximum güç tüketimi 5W
7. Çalışma gerilim aralığı 8-30V DC
8. PoE destelemelidir. (8-30V)
9. Boyutları: 113x89x28mm olmalıdır.

D. KABUL VE MUAYENE

1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'nca yapılacaktır.
2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ramazan AKSOY
Etiler Hastane Sorumlusu



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

MONİTÖR

1. Ekran boyutu en az 24 inç olmalıdır.
2. Parlaklık en az 300 CD/M2 olmalıdır.
3. Çözünürlük en az 1920*1080 olmalıdır.
4. Nokta aralığı en fazla 0.248 mm olmalıdır.
5. Ekran en az 16.7 m rengi desteklemelidir.
6. DVI/VGA/HDMI bağlantı şekli olmalıdır.
7. Monitör LED olmalıdır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ramezan AKSOY
Eğitim Sorumlusu

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

BİLGİSAYAR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Bilgisayar Free Dos olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde en az i5-8.Nesil (3,0 GHz, 6 MB önbellek, 4 çekirdekli) gerçek dört çekirdekli işlemci olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde en az 8 GB 2400 MHz DDR4 RAM (ram takılı olmalıdır. En az 2 adet DIMM yuvasına sahip olmalıdır. En az 32 GB'a RAM'e kadar yükseltilebilmelidir.
- Teklif edilecek anakart üzerinde ; - En az 3 adet USB 3.0 yuvası, en az 4 Adet USB 2.0 yuvası, ön panelde en az 2 adet USB yuvası olmalıdır. - En az 1 adet PXE uyumlu 10/100/1000 Mbps hızını destekleyen bütünleşik ağ bağlantısı, - En az 1 adet PCI Express 3.0 x16 yuvası ve 1 adet PCI Express 3.0 x1 yuvası, - En az 1 adet tümleşik VGA veya DVI, Display Port yuvası, - En az 1 adet tümleşik HD ses kartı,
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde en az 240GB kapasiteye sahip ssd sata 3 hard disk olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde DVD/RW sürücü takılı olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde en az intel HD Graphics 510 ekran kartı olmalıdır.
- Teklif edilecek bilgisayar üzerinde en az 2 GB, 128 Bit PCI Express harici ekran kartı olmalıdır. Ekran kartı üzerinde VGA,DVI ve HDMI yuvaları olmalıdır.
- Teklif edilecek güç kaynağı en az % 85 verimlilikte çalışmalıdır. Energy Star 6.1 ve EPEAT Gold uygunluğuna sahip olacaktır. Bu uygunluğa sahip olduğu belgelenmelidir.
- Teklif edilecek bilgisayar ile birlikte USB Türkçe Q Klavye ve Optik Mouse verilecektir.
- Teklif edilecek bilgisayar sıfır ürün olacaktır.
- Teklif edilecek bilgisayar ile birlikte harici veya dahili hoparlör verilecektir.
- Teklif edilecek bilgisayarlar sistem ve donanım arızalarına karşı en az 2 yıl garanti kapsamında olacaktır. 2 yıl garanti kapsamı süresince kurum ile koordine içerisinde servis verilecektir. Arıza kurum tarafından bildirilecek gerekli donanım veya yedek parçası kuruma gönderilecektir.

D. KABUL VE MUAYENE 1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'na yapılacaktır. 2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilmeye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ramazan AKSOY
Tıbbi İşlem Sorumlusu

