

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 4 KALEM YEDEK PARÇA VE AVADANLIK ALIMI

27/08/2019

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 **29/08/2019** saat **14:00** '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 tekrerrüt etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 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 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 **Birim Bedel** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **29/08/2019** tarihinde saat **14:00** 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. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	1000 MB 4 PORT SWİCH (MODEM)	7	ADET				
2	EKRAN KARTI 1 GB	4	ADET				
3	24 PORT SWİCH 1000'LİK (YÖNETİLEBİLİR) (MODEM)	2	ADET				
4	KLAVYE	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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com



TC Sağlık Bakanlığı

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

1)EKRAN KARTI ALIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bellek 1 GB olmalıdır.
2. Bellek arabirimi 128 Bit ve GDDR3 özelliğine sahip olmalıdır.
3. Yapı PCI-E3 olmalıdır.
4. Pasif soğutuculu olmalıdır.
5. Chip seti Ati olmalıdır.
6. Ürün cd kutulu ve garanti belgesi eksiksiz olmalıdır.
7. Win 7 uyumlu olmalıdır.

Eren ABALİ
Manavgat Devlet Hastanesi
Tıbbi Sekreter



TC Sağlık Bakanlığı

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

SWİCH TEKNİK ŞARTNAMESİ

Switch 5 port 7 adet

1. Cihaz üzerinde Otomatik MDI/MDIX özelliğini destekleyen 5 adet 10/100/1000Mb/sn port olmalıdır.
2. RJ45 bağlantı noktası olmalıdır.
3. Çelik muhafazalı olmalıdır.(dış kasası)
4. 2 yıl üretici firma garantisi altında olmalıdır.

Switch 16 port 1 adet

1. Cihaz üzerinde Otomatik MDI/MDIX özelliğini destekleyen 5 adet 10/100/1000Mb/sn port olmalıdır.
2. RJ45 bağlantı noktası olmalıdır.
3. Yönetilebilir olmalıdır.
4. Çelik muhafazalı olmalıdır.(dış kasası)
5. 2 yıl üretici firma garantisi altında
6. İletişim led göstergeleri olmalıdır


Manavgat Devlet Hastanesi
EREN ABALI
Tıbbi Sekreter



TC. Sağlık Bakanlığı

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

SWİCH TEKNİK ŞARTNAMESİ

Switch 24 port 1000 base yönetilebilir. 1 adet

1. Cihaz üzerinde Otomatik MDI/MDIX özelliğini destekleyen 24 adet 10/100/1000Mb/sn port olmalıdır.
2. RJ45 bağlantı noktası olmalıdır.
3. Yönetilebilir olmalıdır.
4. Çelik muhafazalı olmalıdır.(dış kasası)
5. 2 yıl üretici firma garantisi altında
6. İletişim led göstergeleri olmalıdır
7. Enerji girişi 10-240 V olmalıdır.

Emir HIZAL