



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Başhekimliği



SAYI :
KONU : Hizmet Alımı Hk.



Teklif Davet

Mad.1 Sağlık Tesisimizde Kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan Karekod Malzeme alım işi 4734 Sayılı Kamu İhale kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 25.06.2018 tarih ve saat 14:00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faksa / satinalmaeleskirtdh@gmail.com mal adresine / posta yolu ile yada şahsen elden belirtilen adreslerden birine bırakmanız yada göndermeniz hususunu; Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari ve Mali İş Müdürü

Sıra No	Malzeme Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	KAREKOD OKUYUCU	1	ADET		
2	KAREKOD YAZICISI	1	ADET		
3	ETİKET	5	TOP		
KDV HARİC TOPLAM TUTAR					

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

- M.2 İdarenize doğrudan temin usulü ile 25.06.2018 tarih ve saat 14:00 da KAREKOD MALZEME alım işine ait dokümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla tarafımızdan kabul edilmiştir. Doğrudan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
- M.3 Eksik doldurulan üzerinde kazıntı, silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- M.4 Teklifler en geç 25.06.2018, GÜNÜ SAAT 14.00 kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir..
- M.5 Teklif Fiyatına işin sigortası, nakliyesi ve diğer tüm giderleri dahil edilecektir.
- M.6 Teklifler (Rakam ve Yazı ile) Kdv hariç verilecektir.
- M.7 Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.
- M.8 Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin asıllarda İdaremiz Satınalma birimine ulaştırılacaktır.
- M.9 Teklifleri ile birlikte numune istenilmesi halinde numunesi olmayanın teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.
- M.10 Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün olacaktır.

ELEŞKİRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ
TEL : 0 472 711 41 42/ DAH1114
FAXS: 0 472 711 49 63
E-Mail : satinalmaeleskirtdh@gmail.com

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRIİL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT DEVLET HASTANESİ

KAREKOD OKUYUCU TEKNİK ŞARTNAMESİ (1 adet)

1. Yazıcı ile etiket üzerine barkod, karekod ve özel kod baskısı yapabilmelidir.
2. Com1 veya USB ile bilgisayar bağlantısı ile çalışmalıdır.
3. Word, Excel ve Outlook veri tabanları ile uyumlu çalışabilmelidir.
4. En az 200 dpi baskı çözünürlüğüne sahip olmalıdır.

KAREKOD YAZICI TEKNİK ŞARTNAMESİ (1 adet)

1. Baskı genişlik aralığı 5 mm-105 mm arasında olmalıdır.
2. Baskı uzunluğu aralığı 10 mm- 2560 mm arasında olmalıdır.
3. Kullanılacak şablonlar firma tarafından hazırlanabilmelidir.
4. Yazım işlemi bittikten sonra kesim işlemi yapabilmelidir.
5. Kendinden otomatik kesicisi bulunmalıdır.
6. Yazıcı tüm donanımı ile birlikte kullanıma hazır olarak teslim edilmelidir.
7. Hastanenin mevcut yazılımı ile uygun olmalıdır.

ETİKET ŞARTNAMESİ(5 top)

1. Etiket metalik gri renkli veya mat gümüş olmalıdır.
2. Etiket taşıyıcı rengi beyaz veya açık beyaz olmalıdır.
3. etiket plastik bazlı veya laminasyonlu olmalıdır.
4. Etiket sudan, sıcaktan, soğuktan ve kimyasal maddelerden etkilenmemelidir.
5. Solmaz ve yırtılmaz olmalıdır.
6. Güçlü yapışkanlı olmalıdır.
7. Etiket boyutu; yüksekliği 24 mm +/- 6 mm genişliği 60 mm +/- mm olacak şekilde olmalıdır.
8. Metalik gri renkli veya mat gümüş etiket üzerine siyah baskı yapabilmelidir.
9. 1 top 90 adetten oluşmalıdır.

Üye
Erkan KAHRAMAN
Acil Sorumlusu

Üye
Cevdet SARI
Taşn.Kayt.Kont. Yetk.

Üye
Müjde BALIK
Taşn. Kayt. Kont.