



T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ  
AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DH İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ  
29.09.2025 10:01 01 - E-36472700-949-289657409



289657409

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DH İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan, aşağıda listede yazılı mal/hizmet alım işi için 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi 8 üzerinden 01.10.2025 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK  
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	Kimlik Kartı Yazıcıları	1	Adet		
<u>Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi</u> <u>eleskirdhsatinalma@gmail.com</u>				Teklif Eden ...../...../2025 Kişi/Oda/Firmanın Adı ve Ticaret Unvanı Kaşe-İmza	

Not: Marka belirtmeyen firmaların teklifleri geçersiz sayılacaktır.

Satın Almanın Yapılacağı Birim: Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

- Malzemeler siparişten sonra hastanemiz ambarına mesai saatleri içerisinde ambar teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir.
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

## KİMLİK KART YAZICISI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kart: PVC bileşenli, ISO CR80 standartlarında, 86mm X 54mm ebatlarında,760-82、 mic. aralığındaki kalınlıkta kartlara baskı yapabilmelidir.

2. Baskı Türü : Tek ve çift yüze, termal transfer yöntemi ile baskı yapabilmelidir

3. Baskı Çözünürlüğü: 300 DPi baskı çözünürlüğüne sahip olmalıdır.

4. Baskı Hızı:

Saatte 190-225 karta kadar, tek yüze renkli baskı yapabilmelidir (YMCKO)

Saatte 140 karta kadar, on yüze renkli - arka yüze siyah baskı yapabilmelidir.

(YMCKOK)

Saatte 800-1000 karta kadar, tek yüze tek renk baskı yapabilmelidir.(Monochrome)

5. Hafızası: 32 MB hafızaya sahip olmalıdır

6. Bağlantı Türü: USB ve Ethernet ile bağlantı kurulabilmelidir

7. Ribonlar:YMCKO tam panel renkli /% YMCKO yârim panel renkli /YMCKOK 6 panel

ribon/K monochrome siyah ribon kullanabilmelidir

8. Ribon Baskı Adetleri:

YMCKO ribon ile tek yüze 300 renkli baskı alınabilmelidir

Y YMCKO ribon ile tek yüze 400 baskı alınabilmelidir.

YMCKOK ribon ile çift yüze 200 baskı alınabilmelidir

K ribon ile tek yüze 2000 siyah baskı yapabilmelidir.

9. Kart Hazneleri : 100 adetlik kart giriş haznesi ve 100 adetlik kart çıkış haznesi olmalıdır.

10. Boyutları: Genislik:381 mm/Yükseklik:247mm/Derinlik:205mm olmalıdır.

11. Ağırlık:4,02 kg. olmalıdır.

12. Garanti: Söz konusu yazıcı fabrikasyon hatalarına karşı 2 yıl garantide olmalıdır.

13. Teknik Servis Hizmeti : Garanti kullanım süresince telefon ve uzaktan bağlantı ile teknik Destek verilmelidir.

14. Satıcı Yetkinliği: Distribütör firma veya yetkili satıcı olmalıdır ve belgelenmelidir

15. Kart Baskı Programı: Giriş seviyesinde lisanslı kart baskı ve dizayn programı ücretsiz

Olarak verilmelidir

Ereğli Devlet Hastanesi  
Genel Servis SARI  
Tıbbi Kontrol Yetkilisi

Genel Servis SARI  
Tıbbi Kontrol Yetkilisi  
Muhammet ARSLAN  
Tıbbi Kontrol Yetkilisi

Ereğli Devlet Hastanesi  
Erkan KAHRAMAN  
Acil Servis ve Personel  
Birim Sorumlusu

## KİMLİK KART YAZICISI TEKNİK ŞARTNAMESİ

16. Yazıcı ile 1 adet Tam Panel renkli ribon, 1 adet temizleme kiti ve database desteksiz Lisanlı program teslim edilmelidir.

17. Database destekli baskı programı ihtiyaç halinde ekstra ücretli olarak alınabilecek Sartlarda olmalıdır.

18. Hastanemizde kullanılan HBYS programına bağlı çalışan yemekhane kontrol takip Sistemine uygun olmalıdır.

19. Hastanemizde kullanılan HBYS programına entegre el terminallerinde Kullanılabilmelidir.

20. Hastanemizde kullanan HBYS programına entegre personel takip sistemine uygun basım yapabilmelidir.

21. Gerekli görülen hallerde HBYS programına entegre edilmesi durumunda herhangi bir extra ücret talep edilmeyecektir.

22. Cihazın görseli ilgili personellerimiz ile paylaşılacaktır. İstenen ürün olmaması Durumunda kabul edilmeyecektir.

Eleşirt Devlet Hastanesi  
Cevdet SARI  
Tasınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Muhammet ARSLAN  
Tasınır Kayıt Kontrol  
Yetkilisi

Eleşirt İlçe Devlet Hastanesi  
Erkan KAHRAMAN  
Acil Servis Birim Personel  
Birim Sorumlusu

Cemil ERGİN  
Tıbbi Uzman