

02.04.2018
650

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Doç.Dr Yasar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **MATBU EVRAKLARININ BASIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 04/04/2018 tarih ve saat 14:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Engin İZLER
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	TEK YÜZLÜ A4 KAĞIDI BASIMI	ADET	269.000		
2	ARKALI ÖNLÜ A4 KAĞIDI BASIMI	ADET	142.000		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uz.Dr.Hasan BALABAN

BALABAN

NOTLAR:

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 5) Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin borkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 6) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 9) Alınacak malzemelerin 2 (İKİ) yıl garantili olması
- 10) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi olmak zorundadır.
- 11) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 12) **Form örnekleri idareden alınacaktır. Basıma başlamadan her bir formdan numune baskısı idareye gösterilecektir.**

Ağrı Yolu üzeri 5.km Doğubayazıt / AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞRI
Telefon: 0 472 312 60 47 Belgegeçer: 0 472 312 5447
e-posta: ddhsatinalma@gmail.com Elektronik ag:

BASILMASI GEREKEN EVRAKLAR

İSİM	SAYI
Hasta dosyası izin-kontrol formu	20000
Hemşire Gözlem Formu(2)	10000
YATAN HASTA ONAM FORMU(2)	10000
ENJEKSİYON ONAM FORMU(2)	10000
HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU(3)	10000
Hemşirelik süreci bakım planı	14000
Nütrisyonel risk skoru değerlendirme formu(2)	2000
GOMEZ DEĞERLENDİRME FORMU	20000
İTAKİ DEĞERLENDİRME FORMU(2)	10000
Hasta Taburcu Eğitim Formu	20000
Hasta ve Hasta Yakınları Eğitimi Formu	20000
Hasta,Ziyaretçi ve Refakatçi Bilgilendirme Formu	20000
Harezmi Düşme Riski(2)	10000
Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi Yatan Hasta Rehberi(2)	2000
İHTİYAÇ TESPİT TUTANAĞI (2)	1000
GÜVENLİ CERRAHİ FORMU	20000
Ameliyathane hasta transfer formu	20000
Anestezi aydınlatılmış onam ve protokol formu(2 sayfa)	10000
Anestezi güvenli kontrol listesi	10000
Ameliyat öncesi hazırlık ve ameliyat sonrası takip formu(2)	5000
Ameliyat öncesi hasta cerrahi taraf işaretleme ve hazırlık formu	10000
Kadın doğum hasta taburcu eğitim formu	8000
Kadın doğum hasta ve hasta yakınları eğitim planı	4000
Yeni doğan izlem formu(2)	2000
Partograf formu	10000
Hastane giriş kağıdı-A	10000
ÇALIŞAN MEMNUNİYET ANKETİ	1000
KLİNİKLER ARASI TRANSFER FORMU	10000
DOĞUM SONRASI HASTA TAKİP FORMU	10000
AŞI	4000
BEBEK TESLİM FORMU	5000
NORMAL DOĞUM ONAMI(4)	2000
SEZERYAN DOĞUM ONAMI(3)	5000
DOĞUM EYLEM GÖZLEM FORMU	10000
KÜRETAJ ONAM FORMU(2)	1000
RAHİM İÇİ İŞLEMLER AYDINLATILMIŞ ONAM(2)	1000
ACİL ORDER (2)	50000

TEK YÜZLÜ : 269.000 ADET

ÖNLÜ ARKALI : 142.000 ADET

TOPLAM : 411.000 ADET