



**T.C.**  
**AĞRI VALİLİĞİ**  
**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

Sayı : 802  
Konu : Fiyat Teklifi  
İşin Adı : 38 KALEM MATBUU EVRAK ALIMI  
Dosya Id : 2593

05.08.2020

**İLGİLİ FİRMALARA**

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 07.08.2020 saat: 15:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAŞ  
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satin Alinacak Malın/ İşin							
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	KUDUZ BİLGİLENDİRME FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			600	Adet		
2	KUDUZ RİSKİ TEMAS VAKA İNCELEME FORMU (TEK YÖN 2 YAPRAK)			400	Adet		
3	OLASI COVID 19 VAKA SORGULAMA FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			10.000	Adet		
4	İLAÇLI TOMOGRAFİ ONAM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			2.000	Adet		
5	EVDE COVID TEMAS İZLEM FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			4.000	Adet		
6	ADLI RAPOR FORMU (DEFTER 50 KİŞİLİK) 3 NÜSHA OTOKOPİLİ			150	Adet		
7	ACİL SERVİS HASTA DEĞERLENDİRME VE TAKİP FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			100.000	Adet		
8	DOĞUM RAPORU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5.400	Adet		
9	YENİDOĞAN BİLGİ VE AYAK İZİ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5.400	Adet		
10	BEBEK TESLİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5.400	Adet		



**T.C.**  
**AĞRI VALİLİĞİ**  
**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

11	DOĞUM UYGULAMALARI KONTROL LİSTESİ (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5.400	Adet		
12	BÖLGE DIŞI AŞI BİLDİRİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5.400	Adet		
13	YENİDOĞAN BEBEK HEMŞİRELİĞİ GÖZLEM TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5.400	Adet		
14	EVDE COVID TEMAS İZLEM FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			4.000	Adet		
15	HASTA KABUL FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			1.500	Adet		
16	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			8.400	Adet		
17	YATAN HASTA EĞİTİM FORMU YDBY ÜNİTESİ ANNE EĞİTİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1.500	Adet		
18	HASTA TABELASI (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			1.500	Adet		
19	YDYB ÜNİTESİ HEMŞİRELİK SÜRECİ YENİDOĞAN HASTA TANIMLAMA FORMU (ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK 3 SAYFA)			1.500	Adet		
20	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5.300	Adet		
21	TEDAVİ SONRASI BİLGİ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			3.000	Adet		
22	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ DİYALİZ SEANS TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			2.000	Adet		
23	HASTA DOSYASI KONTROL FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			3.800	Adet		



**T.C.**  
**AĞRI VALİLİĞİ**  
**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

24	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU (ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK 5 SAYFA)			7.300	Adet		
25	YOĞUN BAKIM HASTA İZLEM ÇİZELGESİ (A3 ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			2.000	Adet		
26	AMELİYAT MALZEME LİSTESİ FORMU (2 NÜSHA OTOKOPİLİ 200 DEFTER HALİNDE HAZIRLANACAK)			10.000	Adet		
27	HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA ALMA FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1.500	Adet		
28	TARAF İŞARETLEME KONTROL FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1.500	Adet		
29	HASTA AĞRI DEĞERLENDİRME FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			800	Adet		
30	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			600	Adet		
31	HASTA VE HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5.200	Adet		
32	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRELİK ANEMNEZ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			800	Adet		
33	NÜTRİSYONEL RİSK SKORU FORMU (TEK YÖN 2 SAYFA)			2.800	Adet		
34	DÜŞME RİSKİ DEĞERLENDİRME VE TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			2.000	Adet		



**T.C.**  
**AĞRI VALİLİĞİ**  
**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

35	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRELİK ANAMNEZ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			2.000	Adet		
36	TABURCU SONRASI BİLGİ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			2.000	Adet		
37	POLİKLİNİK DEFTERİ (A3 BOYUTUNDA 100 SAYFA)			150	Adet		
38	TEDAVİ DEFTERİ (A3 BOYUTUNDA 100 SAYFA)			250	Adet		
<b>KDV Hariç Genel Toplam</b>							

Teklif Eden

.../.../2020

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim: AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarna 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 150 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayi Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- 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.