

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

20.05.2021

Sayı: 222

Konu: 62 KALEM 6 AYLIK MATBU EVRAK TALEBİ

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 26.05.2021 saat: 12:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	TEDAVİ RED FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			8000	Adet		
2	SEZERYAN İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK)			3000	Adet		
3	PRE-OP HASTA KONTROL VE TESLİM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			5800	Adet		
4	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			6800	Adet		
5	DOĞUM RAPORU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			14500	Adet		
6	HASTA TABELASI (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			12500	Adet		
7	BEBEK TESLİM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			13000	Adet		
8	BÖLÜMLER ARASI HASTA TRANSFER FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			18000	Adet		
9	DOĞUM EYLEMİ GÖZLEM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			8000	Adet		
10	TABURCU SONRASI BİLGİ FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			10000	Adet		
11	PARTOGRAF FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			8000	Adet		
12	HEMŞİRE GÖZLEM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			8000	Adet		
13	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK 5 SYF)			10500	Adet		

14	NÜTRİSYONEL RİSK SKORU DEĞERLENDİRME FORMU (A4 - TEK YÖN 2 YAPRAK)			10700	Adet		
15	HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA ALMA FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			5000	Adet		
16	HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			9900	Adet		
17	DOĞUM SONRASI İLK 24-48 SAAT ANNE GÖZLEM FORMU (A4 - TEK YÖN 2 YAPRAK)			500	Adet		
18	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			7700	Adet		
19	GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			500	Adet		
20	KAN VE KAN BİLEŞENLERİ HASTA ONAM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			250	Adet		
21	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			3900	Adet		
22	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRELİK ANEMNEZ FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			3500	Adet		
23	HASTA DOSYASI KONTROL FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			4300	Adet		
24	PATOLOJİ LABORATUARI MATERYAL GÖNDERME FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			1500	Adet		
25	DOĞUM UYGULAMALARI KONTROL FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			6500	Adet		
26	YENİDOĞAN BİLGİ AYAK İZİ (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			6500	Adet		
27	TÜPLÜGASYON ONAM FORMU (A4 - TEK YÖN 2 YAPRAK)			2000	Adet		
28	STERİLİZASYON ÜNİTESİ MALZEME TESLİM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
29	ADLİ RAPOR KAĞIDI (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
30	GEBE, LOHUSA VE EMZİREN ANNE EĞİTİMLERİ ÇİZELGESİ (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
31	TARAF İŞARETLEME KONTROL FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			6800	Adet		
32	Y.DOĞAN BEBEK HEMŞİRELİĞİ GÖZLEM TAKİP FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			6500	Adet		
33	KOLONOSKOPİ BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU (A4 - TEK YÖN 7 YAPRAK)			2000	Adet		
34	KOLONOSKOPİ HAZIRLIK TALİMATI (A4 - TEK YÖN 3 YAPRAK)			4000	Adet		
35	ENDOSKOPİ AYDINLATILMIŞ HASTA RIZA BELGESİ (A4 - TEK YÖN 4 YAPRAK)			4000	Adet		

36	SEDASYON İŞLEMİ İÇİ BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ (A4 - TEK YÖN 2 YAPRAK)			3000	Adet		
37	TUVALET VE LAVABO TEMİZLİK KONTROL FORMU (A4 - TEK YÖN 2 YAPRAK)			2000	Adet		
38	AŞI KAYIT DEFTERİ (A3 - ÖNLÜ- ARKALI 150 YAPRAK)			6	Adet		
39	ANJİO HASTA KAYIT DEFTERİ (A4 - TEK YÖN 200 YAPRAK)			6	Adet		
40	HEMŞİRE GÖZLEM KAĞIDI GENEL YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ HASTA TAKİP (ARKALI ÖNLÜ 30x60 EBATINDA 80 GR 2 KIRIMLI)			10000	Adet		
41	YENİDOĞAN YB PREMATÜRE HASTA TANIMA ANEMNEZ FORMU (A4 - ÖNLÜ-ARKALI 1 YAPRAK)			1600	Adet		
42	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ANEMNEZ FORMU (A4 - ÖNLÜ- ARKALI 1 YAPRAK)			1600	Adet		
43	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM GÜNLÜK GÖZLEM FORMU (A4 - ÖNLÜ-ARKALI 1 YAPRAK)			1600	Adet		
44	YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ROP CERRAHİ /İNVAZİV GİRİŞİM İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU (A4 - ÖNLÜ-ARKALI 1 YAPRAK)			1600	Adet		
45	YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE YATIŞ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 4 YAPRAK)			1600	Adet		
46	HAVA AMBULANS BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU (A4-TEK YÖN 1 YAPRAK)			200	Adet		
47	HAVA AMBULANS TALEP FORMU(A4-TEK YÖN 1 YAPRAK)			200	Adet		
48	İLLER ARASI HASTA NAKİL BİLGİ FORMU(A4-TEK YÖN 1 YAPRAK)			400	Adet		
49	YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM HASTA TAKİP FORMU (A3 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ)			9000	Adet		
50	POSTOPERATİF HASTA AĞRI TAKİP FORMU (ÇİFT KAT KARBONLU)			2000	Adet		
51	AMELİYAT MALZEMELERİ LİSTESİ (ÇİFT KAT SARI KARBONLU)			5000	Adet		
52	ANESTEZİ RAPORU (ÇİFT KAT SARI KARBONLU)			5000	Adet		
53	ANESTEZİ AMELİYAT MALZEMELERİ LİSTESİ (ÇİFT KAT SARI KARBONLU)			5000	Adet		
54	AMELİYATHANE TUTANAĞI (SAMAN KAĞIDI) (A4-TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		

55	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON KLİNİĞİ HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ A3-1 YAPRAK 4 SAYFA			3500	Adet		
56	ANESTEZİ GÜVENLİK KONTROL LİSTESİ (ÇİFT KAT KARBONSUZ)			3500	Adet		
57	NARKOTİK İLAÇ ZAYI FORMU (ÇİFT KAT KARBONLU)			5000	Adet		
58	RADYOLOJİ İLAÇLI TOMOGRAFİ TETKİK ONAM FORMU(A4-TEK YÖN 1 YAPRAK			6000	Adet		
59	KUDUZ BİLGİLENDİRME FORMU(A4-TEK YÖN 1 YAPRAK			200	Adet		
60	KUDUZ RİSKLİ TEMAS İNCELEME FORMU 1.SAYFA(A4-TEK YÖN 1 YAPRAK			200	Adet		
61	KUDUZ RİSKLİ TEMAS İNCELEME FORMU 2.SAYFA(A4-TEK YÖN 1 YAPRAK			200	Adet		
62	NORMAL DOĞUM ONAMI (A4 ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK)			5000	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2021

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- 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.
- 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.