

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

TEKLİFE DAVET

19.07.2022

Sayı: 522

Konu: 61 KALEM MATBU EVRAK ALIMI

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 21.07.2022 saat: 11:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü V.

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	TEDAVİ RED FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
2	STERİLİZASYON ÜNİTESİ MALZEME TESLİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1500	Adet		
3	SEZERYAN İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA FORMU (ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK)			1000	Adet		
4	TARAF İŞARETLEME KONTROL FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1650	Adet		
5	HASTA KABUL FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			1500	Adet		
6	PRE-OP HASTA KONTROL VE TESLİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5250	Adet		
7	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ (TEK YÖN 1 YAPRAK)			4900	Adet		
8	HASTA TABELASI (TEK YÖN 1 YAPRAK)			3500	Adet		
9	BEBEK TESLİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			3500	Adet		
10	TABURCU SONRASI BİLGİ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			4650	Adet		
11	HEMŞİRE GÖZLEM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			3500	Adet		
12	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU (ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK)			6600	Adet		
13	NÜTRİSYONEL RİSK SKORU DEĞERLENDİRME FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			3800	Adet		
14	HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			6450	Adet		

15	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (TEK YÖN 1 YAPRAK)			650	Adet		
16	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			6700	Adet		
17	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRELİK ANEMNEZ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			3150	Adet		
18	HASTA DOSYASI KONTROL FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			4600	Adet		
19	DÜŞME RİSKİ DEĞERLENDİRME VE TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			2500	Adet		
20	DÜŞME RİSK (İTAKİ) ÖLÇEĞİ (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1150	Adet		
21	KAN ŞEKERİ TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			100	Adet		
22	TABURCULUK EĞİTİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			2500	Adet		
23	REFAKATÇİ KURALLARI FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1850	Adet		
24	DOĞUM RAPORU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
25	HASTANIN SERVİSLE UYUM FORMU (ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK 3 SAYFA)			1700	Adet		
26	HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA ALMA FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
27	AĞRI DEĞERLENDİRME FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1650	Adet		
28	BÖLÜMLER ARASI HASTA TRANSFER FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			3000	Adet		
29	KORONER ANJIOGRAFI ONAM FORMU (ARKALI ÖNLÜ 4 YAPRAK 8 SAYFA)			1500	Adet		
30	PERKÜTAN KORONER GİRİŞİMLER ONAM FORMU (TEK YÖN 8 YAPRAK)			1500	Adet		
31	HASTA EŞYA TESLİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
32	GENEL YOĞUN BAKIM ONAM FORMU (TEK YÖN 3 YAPRAK)			1000	Adet		
33	KORONER YOĞUN BAKIM GÜNLÜK İZLEM FORMU (90 GR 1. HAMUR ARKALI ÖNLÜ RENKLİ 65x35 CM)			1000	Adet		
34	KALICI VEN KATETERİ İÇİN RIZA BELGESİ (TEK YÖN 3 YAPRAK)			250	Adet		
35	VARİKOZ VEN CERRAHİSİ BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ (TEK YÖN 2 YAPRAK)			500	Adet		
36	TRANSÖZOFAGEAL EKOKARDİYOĞRAFI İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (TEK YÖN 7 YAPRAK)			100	Adet		
37	TROMBOLİTİK TEDAVİ BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU (ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK 3 SAYFA)			150	Adet		

38	KAROTİS ENDARTEREKTOMİ İÇİN HASTANIN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA FORMU (TEK YÖN 2 YAPRAK)			500	Adet		
39	HEMODİYALİZ AMAÇLI OLUŞTURULAN A-V FİSTÜLLER İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ (TEK YÖN 2 YAPRAK)			250	Adet		
40	PERİFERİK VASKÜLER ONAM FORMU (A3- ARKALI ÖNLÜ ORTADAN KIRIMLI)			500	Adet		
41	KALP DAMAR CERRAHİSİ KLİNİĞİ PERİFERİK ARTER HASTALIĞININ ANJİOGRAFİSİ VE GİRİŞİMSSEL TEDAVİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ (A3- ARKALI ÖNLÜ ORTADAN KIRIMLI)			500	Adet		
42	BASI YARASI RİSKİNİ ÖLÇME FORMU (BRADEN SKALASI) (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
43	ADLİ VAKA (TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
44	NORMAL VE MÜDAHALELİ VAJİNAL DOĞUM (1/2/3/4/5/6 SYT) BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM BELGESİ (TEK YÖN 6 YAPRAK)			1500	Adet		
45	DOĞUM EYLEMİ GÖZLEM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
46	PARTOGRAF FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
47	YATAN HASTA VE HASTA YAKINLARI EĞİTİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			1500	Adet		
48	ALDIĞI ÇIKARDIĞI SIVI TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			100	Adet		
49	KAN VE KAN BİLEŞENLERİ HASTA ONAM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			50	Adet		
50	ANESTEZİ GÜVENLİK KONTROL FORMU (KOÇANLI - TEK YÖN 1 YAPRAK)			5000	Adet		
51	POSTOPERATİF HASTA AĞRI TAKİP FORMU (2 NÜSHA KARBONLU)			5000	Adet		
52	AMELİYATHANE TUTANAĞI			2500	Adet		
53	PATOLOJİ LABORATUARI MATERYAL GÖNDERME FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5000	Adet		
54	PREOP VİZİTE KAĞIDI (TEK YÖN 1 YAPRAK)			5000	Adet		
55	YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM HASTA TAKİP FORMU (A3 - ARKALI ÖNLÜ)			1500	Adet		
56	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM UMBLİKAL ARTER VE VEN KATETERİZASYON İŞLEMİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			100	Adet		

57	YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE LOMBER PONKSİYON RIZA (ONAM) FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			100	Adet		
58	YENİ DOĞAN YBÜ ÜRİNER SİSTEM KATETERİZASYONU AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			100	Adet		
59	YENİ DOĞAN YBÜ FOTOTERAPİ UYGULAMA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			100	Adet		
60	YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE YATIŞ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (ARKALI ÖNLÜ 8 YAPRAK - ÜSTTEN PERFERAJLI)			600	Adet		
61	GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ FORMU (TEK YÖN 2 YAPRAK)			1500	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2022

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Teklifler yalnızca mail yoluyla kabul edilecektir.
- 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 Bayi Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) 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.
- Alım kısmi teklife kapalıdır.