

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

TEKLİFE DAVET

10.05.2023

Sayı: 348

Konu: 47 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 16.05.2023 saat: 11:00 'a kadar [satinalma004@gmail.com](mailto:satinalma004@gmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR  
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	ToplamTutar
1	ANJİO KAYIT DEFTERİ - TEK YÖN 200 YAPRAK A4			10	DEFTER		
2	TURGAY YDSM- TV KÖKENLİ YIKICI DAVRANIŞ FORMU - ARKALI ÖNLÜ 3 SAYFA 2 YAPRAK A4			2000	Adet		
3	ÇOCUK VE ERGEN PSİKİYATRİSİ (ÖĞRETMEN BİLGİ FORMU - ARKALI ÖNLÜ 2 SAYFA 1 YAPRAK A4			200	Adet		
4	CÜMLE TAMAMLAMA FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			1000	Adet		
5	ÇOCUKLUK ÇAĞI TRAVMALAR ÖLÇEĞİ - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			1000	Adet		
6	ÇADÖ-Y (ÇOCUK FORMU) - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK A4			1000	Adet		
7	ÇOCUKLUK ÇAĞI KAYGI BOZUKLUKLARI (8 YAŞ VE BÜYÜK) - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK A4			1000	Adet		
8	ÇOCUK İÇİN DEPRESYON ÖLÇEĞİ - ARKALI ÖNLÜ 3 SAYFA A4			500	Adet		
9	İLGİLİ MAKAMA (AYŞE TUĞÇE VARLI) - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			1000	Adet		
10	İLGİLİ MAKAMA (ÇAĞRI ÜNAL) - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			1000	Adet		
11	İLGİLİ MAKAMA (HÜSEYİN AKTAŞ) - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			1000	Adet		
12	NÜTRİSYONEL RİSK SKORU DEĞERLENDİRME FORMU - ÖNLÜ ARKALI 1 YAPRAK A4			13000	Adet		
13	HASTA DOSYASI KONTROL FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			12200	Adet		
14	TARAF İŞARETLEME KONTROL FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			15700	Adet		
15	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ TEK YÖN 1 YAPRAK A4			13700	Adet		

16	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU - ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK ORTADAN KIRIMLI A4			15700	Adet		
17	HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİM FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			13000	Adet		
18	BEBEK TESLİM FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			4000	Adet		
19	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			11700	Adet		
20	BÖLÜMLER ARASI HASTA TRANSFER FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			2000	Adet		
21	PRE-OP HASTA KONTROL VE TESLİM FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			10700	Adet		
22	TABURCU SONRASI BİLGİ FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			6700	Adet		
23	YATAN HASTA VE HASTA YAKINLARI EĞİTİM FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			2000	Adet		
24	GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ FORMU - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK A4			3000	Adet		
25	HASTANIN SERVİSLE UYUM FORMU - ARKALI ÖNLÜ 3 SAYFA 2 YAPRAK A4			6700	Adet		
26	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			3000	Adet		
27	REFAKATÇİ KURALLARI FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			1700	Adet		
28	ÇOCUK HASTA ÖN DEĞERLENDİRME FORMU - ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK A4			3000	Adet		
29	ALDIĞI ÇIKARDIĞI SIVI TAKİP FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			2500	Adet		
30	AYDINLATILMIŞ RIZA BELGESİ - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK A4			5000	Adet		
31	KAN ŞEKERİ TAKİP FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			500	Adet		
32	SEZERYAN İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA FORMU - ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK A4			2000	Adet		
33	DAMAR İÇİ (İNTRAVENÖZ) DEMİR UYGULAMASI BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK A4			500	Adet		
34	ÇOCUK HASTA (HARİZMİ II) DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			200	Adet		
35	TEDAVİ RED FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			1000	Adet		
36	NORMAL VE MÜDAHALELİ VAGİNAL DOĞUM BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM BELGESİ - ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK A4			3000	Adet		
37	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRELİK ANEMNEZ FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			500	Adet		
38	KAN VE KAN BİLEŞENLERİ İSTEM FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			500	Adet		

39	TÜPLÜGASYON ONAM FORMU - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK A4			1000	Adet		
40	HEMŞİRELİK GÖZLEM FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			8000	Adet		
41	PREMATÜRE HASTA TANIMA ANEMNEZ FORMU - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK A4			500	Adet		
42	ROP CERRAHİ İNVAZİV GİRİŞİMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK A4			500	Adet		
43	YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE YATIŞ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU - ARKALI ÖNLÜ 4 YAPRAK A4			500	Adet		
44	HASTA AĞRI DEĞERLENDİRME FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			2000	Adet		
45	HASTA EŞYA TESLİM FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			200	Adet		
46	KVC YOĞUN BAKIM HEMŞİRE GÖZLEM FORMU - ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK 29,7x55,87 CM			500	Adet		
47	KISITLAMA ONAM FORMU - TEK YÖN 1 YAPRAK A4			200	Adet		
<b>Genel Toplam</b>							

Teklif Eden

.../.../2023

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Teklifler elden veya 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.