

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

TEKLİFE DAVET

25.07.2024

Sayı: 454

Konu: POSTOPERATİF HASTA TAKİP FORMU ALIM

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 31.07.2024 saat: 11:00 'a kadar 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	Toplam Tutar
1	POSTOPERATİF HASTA TAKİP FORMU			25000	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2024

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

Ek : Teknik Şartname
Satılmanın Yapılacağı Birim:

- **Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.**
- Teklifler zarfla 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 halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
POSTOPERATİF HASTA TAKİP FORMU

KOD:AH.FR.06

Y.TARİHİ: 29.06.2017

REV. TARİHİ: 23.07.2024

REV.NO:03

SAYFA NO:1/1

PROTOKOL NO:		TARİH/SAAT:								
ADI SOYADI:		AMELİYAT:								
CİNSİYET:		ANESTEZİ DOKTOR:								
YAŞ:										
GÖNDEREN AMELİYATHANE :										
ANESTEZİ ŞEKLİ:	<input type="checkbox"/> GENEL	<input type="checkbox"/> SPİNAL/EPİDURAL	<input type="checkbox"/> REJONEL BLOK	<input type="checkbox"/> SEDASYON						
VITAL	0.dk	5.dk.	10.dk	15.dk						TEDAVİ PLANI
NABİZ										
TA										
SPO2										
BULANTI-KUŞMA										
ALDRETE SKORU: 0-10 ARASINDA ; DERLENME İÇİN >9 İÇİN DERLENME TAM, TABURCU OLABİLİR.										
AĞRI SKALALARI										
VAS SKALASI:										
AĞRI YOK										
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 EN ŞİDDETLİ AĞRI										
AKTİVİTE	4 EXREMİTE	2								
	2 EXREMİTE	1								
	0 EXREMİT	0								
SOLUNUM	DERİN SOLUK ALABİLME VE RAHAT ÖKSÜRME	2								
	DISPİNE YÜZEYSEL,SINIRLI SOLUK ALIP VERME	1								
	APNEİK	0								
KAN BASINCI	KANBASINCI+-20mmHg PİREANESTEZİK DÖNEM	2								
	KANBASINCI+-20-50mmHg PİREANESTEZİK DÖNEM	1								
	KANBASINCI+-50mmHg PİREANESTEZİK DÖNEM	0								
BİLİNÇ DÜZEYİ	TAM UYANIK	2								
	SELENEREK UYANDIRILYOR	1								
	YANIT YOK	0								
O2 SATURASYON	ODA HAVASINDA >%92	2								
	%90 SpO2 İÇİN O2 İNHALASYONU GEREKİR	1								
	O2 DESTEĞİ İLE <%90	0								
GÖNDERİLEN KLİNİK										
ÇIKIŞ SAATİ										
PCA UYGULAMASI (HKA) IV EPIDURAL Aldrete skoru 9 puana ulaştığında hastalar uyanma odasından servise gönderilir.										

DOKTOR

TESLİM EDEN ANESTEZİ TEKNİKERİ

TAKİP EDEN HEMŞİRE/TEKNİKER