

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

TEKLİFE DAVET

06.11.2024

Sayı: 687

Konu: 58 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 12.11.2024 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	HEMODİYALİZ AMAÇLI OLUŞTURULAN A-V FİSTÜLLER İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ(A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ TEK YAPRAK)			2000	Adet		
2	VARİKÖZ VEN CERRAHİSİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ(A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ TEK YAPRAK)			2000	Adet		
3	KAN VE KAN BİLEŞENLERİ HASTA ONAM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			3000	Adet		
4	KALICI SANTRAL VEN KATATERİ /PORT KATATER İÇİN BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ (A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK 3 SAYFA)			2000	Adet		
5	KORONER ARTER BYPASS GREFT İÇİN BELGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 4 YAPRAK)			2000	Adet		
6	FEMORO -POPLİTEAL BYPASS İÇİN HASTANIN BİLGİLİNDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 5 YAPRAK)			2000	Adet		
7	PERKUTAN KORONER GİRİŞİMLER (KORONER BALON VE STENT TEDAVİSİ)İÇİN HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ(A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 4 YAPRAK 8 SAYFA)			2000	Adet		
8	KORONER ANJİO GRAFİ İÇİN HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM BELGESİ(A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 4 YAPRAK 8 SAYFA)			2000	Adet		
9	KATATER TORAKOSOTOMİ(PLEUROCAN VB)BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 3 YAPRAK)			5000	Adet		
10	HEMŞİRE GÖZLEM FORMU (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
11	HASTADAN TESLİM ALINAN İLAÇ/MALZEME FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			20000	Adet		
12	KAN ŞEKERİ TAKİP FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
13	ALDIĞI ÇIKARDIĞI SIVI TAKİP FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
14	STERİLİZASYON ÜNİTESİ MALZEME			2000	Adet		

	TESLİM FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)						
15	BÖLÜMLER ARASI HASTA TRANSFER FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
16	İNİR TAKİP FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
17	MAVİ KOD OLAY BİLDİRİM FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
18	NARKOTİK İLAÇ İSTEM FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
19	TEDAVİ RED FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
20	HASTANIN SERVİSE UYUM FORMU A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 3 SAYFA 2 YAPRAK			2000	Adet		
21	REFAKATÇİ KURALLARI FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
22	HASTA DOSYASI KONTROL FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
23	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
24	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU (A3 ORTADAN KIRIMLI ARKALI ÖNLÜ)			2000	Adet		
25	TABURCU SONRASI BİLGİ FORMU A4 TEK YÖN 1 YAPRAK			2000	Adet		
26	STERİLİZASYON ÜNİTESİ KIRLI ALANA MALZEME TESLİM FORMU (A3 BOYUTUNDA 120YAPRAK 240 SAYFA KOÇAKLI DEFTER)			30	Adet		
27	KUŞE KAĞIDI RENKLİ BASIM 50X70 BOYUTUNDA ALGORİTMA			4	Adet		
28	KUŞE KAĞITLAR RENKLİ A4 BOYUTUNDA ALGORİTMA			6	Adet		
29	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ BAŞVURU FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
30	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ KABUL EDİLEN HASTA DEĞERLENDİRME FORMU(A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 2YAPRAK 3 SAYFA)			500	Adet		
31	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA TEDAVİ PLANI FORMU (A4 KAĞIDINA DİKEY FORMUNDA) A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			800	Adet		
32	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA TAKİP FORMU (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			800	Adet		
33	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİM FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
34	HASTA AĞRI DEĞERLENDİRME FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
35	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ KONSÜLTASYON İSTEM FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
36	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA DEVİR FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
37	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA TAHLİL/TETKİK FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
38	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA NAKİL FORMU A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
39	HEMODİYALİZ SEANS TAKİP FORMU(A 4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ1 YAPRAK)			2000	Adet		
40	KEMOTERAPİ SERUM ETİKETİ (STICKER)			100000	Adet		
41	KOLONOSKOPİ HAZIRLIK TALİMATI (A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK 3 SAYFA)			200	Adet		
42	PEG (PERKÜTAN ENDOSKOPİK GASTROSTOMİ) BİLGİLENDİRME VE			50	Adet		

	ONAM FORMU(A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK 3 SAYFA						
43	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRELİK ANEMNEZ FORMU (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			400	Adet		
44	HASTA TABELASI (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
45	YENİDOĞAN YOĞUNBAKIM ÜNİTESİNDE OROGASTRİK SONDA UYGULAMASI ONAM FORMU A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			1000	Adet		
46	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ROP CERRAHİ İNVAZİV GİRİŞİMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU) A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			2000	Adet		
47	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM GÜNLÜK GÖZLEM FORMU (A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			2000	Adet		
48	UMBLİKAL ARTER VE VEN KATETERİZASYON İŞLEMİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 2 SAYFA)			1000	Adet		
49	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ FOTOTERAPİ UYGULAMA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ (A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			1000	Adet		
50	YENİDOĞAN YOĞUNBAKIM HASTA TAKİP FORMU (A3 BOYUTUNDA ORTADAN KIRIMLI ARKALI ÖNLÜ)			1000	Adet		
51	YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE YATIŞ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU(A3 ORTADAN KIRIMLI 4 YAPRAK 8 SAYFA)			1000	Adet		
52	HASTA KABUL FORMU (A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			2000	Adet		
53	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA VE HASTA YAKINI ÖZ BAKIM DEĞERLENDİRME FORMLARI (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
54	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA BAKIM PLANI(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 5YAPRAK)			500	Adet		
55	BASI YARASI RİSKİNİ ÖLÇME FORMU (BRADEN SKALASI) (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
56	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ SONLANDIRMA FORMLARI(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
57	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ NÜTRİSYONELRİSK SKORU (NRS-2002)DEĞERLENDİRME(A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			500	Adet		
58	EVDE SAĞLIK HİZMETİ İLETİŞİM KOORDİNASYON MERKEZİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			500	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2024

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın 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.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ Tlf: Fax: e_mail: Hız.HALİL GÖDELEK
Dahili:

- 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 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.

Ameliyathane Kirlı set teslim formu teknik şart-
namesi

- a) 1. Hamur kağıt olacaktır.
- b) Sayfa ebatı **A3** kağıt ebatında olacaktır.
- c) 120 yaprak (240 sayfa) olmalıdır.
- d) Defter siyah cilt kapaklı olmalıdır.
- e) Defterlerin köşelerinde metal koruyucular bulunmalı.
- f) Defterin içeriği verilen numuneye uygun olmalıdır.
- g) Defterin ön kapağında **STERİLİZASYON ÜNİTESİ**
KIRLI ALANA MALZEME TESLİM FORMU yazıları
bulunmalıdır.

19.10.2024

Serhan AKKUS
Sterilizasyon Ünitesi
Başkanı

TC.

SAĞLIK BAKANLIĞI

AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

YETİŞKİN ACİL SERVİS ALGORİTMA KARTLARI BASIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.KONU

1.1 Bu şartname Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Yetişkin Acil Servis Birimi'nin ihtiyacı olan madde 2'de teknik özellikleri belirtilen kartların satın almasını kapsamaktadır.

2. TEKNİK ÖZELLİKLER

2.1 Parlak kuşe kağıda renkli basım olmalıdır.

2.2 Psikiyatrik acillere yaklaşım algoritması 50*70 boyutunda yatay olacak şekilde basılmalıdır.

2.3 İnme algoritması 50*70 boyutunda yatay olarak şekilde basılmalıdır.

2.4 İntihar girişimi algoritması 50*70 boyutunda dikey olarak basılmalıdır.

2.5 Zehirlenme algoritması her yaklaşımı ayrı olacak biçimde 5 ayrı A4 boyutunda dikey olacak şekilde basılmalıdır.

2.6 Onkolojik aciller algoritması A4 boyutunda yatay olacak şekilde basılmalıdır.

2.7 Akut miyokard enfarktüsü algoritması 50*70 boyutunda yatay olacak şekilde basılmalıdır.

2.8 Beyaz zemin üzerine renkli basım olmalıdır.

2.9 Algoritmaların renkli orijinal kopyaları mail yoluyla gönderilecektir.

2.10 Hazırlandıktan sonra basım yapılmadan önce örnek numune getirilmelidir.

2.11 Hatalı ve eksik basım muayene kabul komisyonu tarafından kabul edilmeyecek, yeniden basım yapılacak ve hatalı basım için ödeme yapılmayacaktır.

Yetişkin Acil Servis
Sorumlu Hemşiresi
Ömer ŞİMŞEK