

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

TEKLİFE DAVET

03.02.2025

Sayı: 123

Konu: YATAKLI BİRİMLER VE MORG İÇİN CENAZE KİMLİK KARTI 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 07.02.2025 saat: 11:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Ceydet TAŞDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	CENAZE KİMLİK KARTI			1000	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2025

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 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.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
CENAZE KİMLİK KARTI BASIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.KONU

1.1. Bu şartname Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi yataklı birimleri için ihtiyacı olan madde 2'deki teknik özellikleri belirtilen (1 kalem) ve 1000 adet kart'ın satın alınmasını kapsamaktadır.

2.TEKNİK ÖZELLİKLER

2.1.Parlak Kuşe kağıda siyah beyaz basım olmalıdır.

2.2.Kartın boyutu A4 kağıdına 5 adet sığacak şekilde olmalıdır.

2.3. Kart üzerindeki bilgiler aşağıdaki şekilde olmalıdır;

2.4.Hazırlandıktan sonra basım yapılmadan önce örnek numune getirilmelidir.

T.C.

ADI-SOYADI

DOĞ.YERİ VE TARİHİ

ADLI VAKA MI?

EVET

HAYIR

PROTOKOL NO

ÖLÜM TARİH VE SAATİ

MORGA GİRİŞ TARİH VE

SAATİ

SERVİSİ /DOLDURAN

PERS.AD/SOYAD/İMZA

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

T.C.
Sağlık Bakanlığı
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Kalite Birim Sorumlusu
Asena KARAHAN

Zehra KIZILKAYA
Kalite Yönetim Direktörü
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Sağlık Bakanlığı
T.C.

TARİH:...../...../20.....

T.C.	
ADI-SOYADI	
DOĞ.YERİ VE TARİHİ	
ADLI VAKA MI?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
PROTOKOL NO	
ÖLÜM TARİH VE SAATİ	
MORGA GİRİŞ TARİH VE SAATİ	
SERVİSİ /DOLDURAN PERS.AD/SOYAD/İMZA	

.....

TARİH:...../...../20.....

T.C.	
ADI-SOYADI	
DOĞ.YERİ VE TARİHİ	
ADLI VAKA MI?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
PROTOKOL NO	
ÖLÜM TARİH VE SAATİ	
MORGA GİRİŞ TARİH VE SAATİ	
SERVİSİ /DOLDURAN PERS.AD/SOYAD/İMZA	

.....

TARİH:...../...../20.....

T.C.	
ADI-SOYADI	
DOĞ.YERİ VE TARİHİ	
ADLI VAKA MI?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
PROTOKOL NO	
ÖLÜM TARİH VE SAATİ	
MORGA GİRİŞ TARİH VE SAATİ	
SERVİSİ /DOLDURAN PERS.AD/SOYAD/İMZA	

.....

TARİH:...../...../20.....

T.C.	
ADI-SOYADI	
DOĞ.YERİ VE TARİHİ	
ADLI VAKA MI?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
PROTOKOL NO	
ÖLÜM TARİH VE SAATİ	
MORGA GİRİŞ TARİH VE SAATİ	
SERVİSİ /DOLDURAN PERS.AD/SOYAD/İMZA	

.....

TARİH:...../...../20.....

T.C.	
ADI-SOYADI	
DOĞ.YERİ VE TARİHİ	
ADLI VAKA MI?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
PROTOKOL NO	
ÖLÜM TARİH VE SAATİ	
MORGA GİRİŞ TARİH VE SAATİ	
SERVİSİ /DOLDURAN PERS.AD/SOYAD/İMZA	