

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

TEKLİFE DAVET

13.03.2025

Sayı: 277

Konu: 44 KALEM MATBU EVRAK 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 19.03.2025 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	HASTA DOSYASI KONTROL FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			5000	Adet		
2	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU (A3 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ BASKILI ORATADAN KIRIMLI)			5000	Adet		
3	GENEL HASTA ONAM FORMLARI (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			5000	Adet		
4	HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			8000	Adet		
5	NÜTRİSYONEL RİSK SKORU DEĞERLENDİRME FORMU (ARKALI ÖNLÜ 2 SAYFA 1 YAPRAK A4)			5000	Adet		
6	PRE-OP HASTA KONTROL VE TESLİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			6500	Adet		
7	TARAF İŞARETLEME KONTROL FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			6500	Adet		
8	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			4000	Adet		
9	GEBE İZLEM BİRİMİ ANEMNEZ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
10	TABURCU SONRASI BİLGİ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			3000	Adet		
11	DİLATASYON VE KÜLTÜREL BİLGİLENDİRİLMİŞ İZLEM BELGESİ(ARKALI ÖNLÜ 3YAPRAK 6 SAYFA A4)			1000	Adet		
12	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)ONAM FORMU			3000	Adet		
13	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRELİK ANEMNEZ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
14	HEMŞİRE GÖZLEM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
15	PATOLOJİ LABORATUARI MATERYAL GÖNDERME FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
16	EBE POLİKLİNİKLİĞİ GEBE İZLEM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
17	BECK DEPRESYON ÖLÇEĞİ(ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK 5 SAYFA A4)			1000	Adet		
18	BUHAR STERİLİZATÖRÜ YÜK KONTROL TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
19	BOWİ DİCK TEST KAYIT ÇIKIŞI			500	Adet		

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

	FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)						
20	BUHAR STERİLİZATÖR VAKUM KAÇAK TEST FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			500	Adet		
21	STERİLİZASYONDAN AMELİYATHANEYE SET TESLİM DEFTERİ (A3)			12	Adet		
22	BEBEK TESLİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			4000	Adet		
23	DOĞUM EYLEMİ GÖZLEM FORMU(ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK 2 SAYFA A4)			2000	Adet		
24	PARTOGRAF FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		
25	HEMŞİRE GÖZLEM KAĞIDI (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		
26	HASTA TRANSFER FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		
27	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU (ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK 4 SAYFA A4)			2000	Adet		
28	NÜTRİSYONEL RİSK SKORU (NRS- 2002) DEĞERLENDİRME FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		
29	HASTA AĞRI DEĞERLENDİRME FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		
30	YATAN HASTA VE HASTA YAKINILARI EĞİTİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		
31	REFAKATÇİ KURALLARI FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		
32	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (ENFEKSİYON RİSKİ ARKALI ÖNLÜ)(ARKALI ÖNLÜ 2 SAYFA 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		
33	HASTANIN SERVİSE UYUM FORMU(ARKALI ÖNLÜ 2 SAYFA 3 YAPRAK A4)			2000	Adet		
34	GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK 2 SAYFA A4)			2000	Adet		
35	NORMAL VE MÜDAHALELİ VAJİNAL DOĞUM BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM BELGESİ(ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK 6 SAYFA A4)			2000	Adet		
36	ANNE SÜTÜ VE EMZİRME EĞİTİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			3000	Adet		
37	HASTA TABELASI FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK 2 SAYFA A4)			4000	Adet		
38	DOĞUM SONRASI İLK 24-48 SAAT ANNE GÖZLEM FORMU(ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK 2 SAYFA A4)			2000	Adet		
39	DOĞUM RAPORU FORMU(A5 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 SAYFA)			2000	Adet		
40	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1500	Adet		
41	SEZERYAN İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA FORMU (ARKALI 3 YAPRAK 6 SAYFA A4)			1500	Adet		
42	ANNE VE BEBEK İÇİN TEDAVİ RED FORMU ((TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1500	Adet		

43	TÜPLİGASYON (TÜPLERİN BAĞLANMASI) İŞLEMİ HASTANIN BİLGİLENDİRİLMESİ VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK 2 SAYFA A4)			1000	Adet		
44	STERİLİZASYON ÜNİTESİ MALZEME TESLİM FORMU(ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK 2 SAYFA A4)			2000	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 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.

STERİLİZASYON DEFTERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Defter 1. hamur kâğıdından olacaktır.
2. Sayfa ebadı A3 kâğıt ebadında olacaktır.
3. Defter 100 yaprak (200 sayfa) olmalıdır.
4. Defter siyah cilt kapaklı olmalıdır.
5. Defterin içeriği verilen numuneye uygun olmalıdır.
6. Defterin köşelerinde metal koruyucular olmalıdır.
7. Defterin ön kapağında "Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi" ve "Sterilizasyondan Ameliyathaneye Teslim Defteri" yazıları bulunmalıdır.

STERİLİZASYON BİRİM SORUMLUSU

SERHAT AKKUŞ

Serhat AKKUS
Sterilizasyon Ünitesi
Sorumlusu