

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

TEKLİFE DAVET

18.06.2025

Sayı: **352**

Konu: HASTANEMİZ; SERVİSİ VE BİRİMLERİ İÇİN 39 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 24.06.2025 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	PALİYATİF BAKIM MERKEZİ HASTA TAKİP ÇİZELGESİ FORMU (1 YAPRAK 2 SAYFA A3)			5000	Adet		
2	KOLONOSKOPİ HAZIRLIK TALİMATI. (ARKALI ÖNLÜ 2 SAYFA 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
3	KOLONOSKOPİ ONAM FORMLARI(3 YAPRAK 6 SAYFA ARKALI ÖNLÜ A4)			500	Adet		
4	ENDOSKOPİ ONAM FORMLARI (2 YAPRAK 4 SAYFA ARKALI ÖNLÜ A4)			1000	Adet		
5	SEDASYON İŞLEMİ İÇİ BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ (1 YAPRAK 2 SAYFA ARKALI ÖNLÜ A4)			1000	Adet		
6	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRELİK ANEMNEZ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		
7	GEBE OKULU KAYIT DEFTERİ ARKALI ÖNLÜ A3 BOYUTUNDA (300 YAPRAK 600 SAYFA KAPASİTELİ OLACAK)			5	Adet		
8	GEBE OKULU GEBE EĞİTİM DEFTERİ ARKALI ÖNLÜ A3 BOYUTUNDA (300 yaprak 600 sayfa kapasiteli olacak)			5	Adet		
9	EBE POLİKLİNİĞİ EĞİTİM DEFTERİ ARKALI ÖNLÜ A3 BOYUTUNDA (300 yaprak 600 sayfa kapasiteli olacak)			5	Adet		
10	GEBELİĞİ ÖNLEYİCİ RAHİM İÇİ ARAÇ (RİA) UYGULAMASI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		

11	KADIN DOĞUM AMELİYAT LİSTESİ ONAM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			2000	Adet		
12	RİA KAYIT DEFTERİ ARKALI ÖNLÜ A3 BOYUTUNDA (300 YAPRAK 600 SAYFA OLACAKTIR)			3	Adet		
13	YOĞUN BAKIM GÖZLEMÖ FORMUN (ARKALI ÖNLÜ 30-63 İKİ KIRIMLI ÇARŞAF KAĞIT)			6000	Adet		
14	DAMAR İÇİ (İNTRAVENÖZ) DEMİR UYGULAMASI BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK 2 SAYFA A4)			500	Adet		
15	KAN ŞEKERİ TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			500	Adet		
16	ALDIĞI ÇIKARDIĞI SIVI TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
17	NÜTRİSYONEL RİSK SKORU (NRS-200) DEĞERLENDİRME FORMU (ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK 2 SAYFA A4)			1000	Adet		
18	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU (4 SAYFA ÖNLÜ ARKALI ORTADAN KIRIMLI A3)			2000	Adet		
19	A3 BOYUTUNDA KUŞE KAĞIT (297 MM X 420 MM)			26	Adet		
20	ZARF 32X42 EBATINDA (SARI RENK)			1000	Adet		
21	ORTOPEDİ AMELİYATHANE SARF MALZEMET TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			800	Adet		
22	GENEL CERRAAH AMELİYATHANE SARF KAĞIDI (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
23	KADIN DOĞUM AMELİYATHANE SARF MALZEME TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
24	KBB VE PLASTİK AMELİYATHANE SARF MALZEME TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
25	ÜROLOJİ AMELİYATHANE SARF MALZEME TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			500	Adet		
26	BEYİN CERRAHİ AMELİYATHANE SARF MALZEME TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			500	Adet		
27	GÖZ AMELİYATHANE SARF MALZEME TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			500	Adet		
28	KVC-GÖĞÜS AMELİYATHANE ASARF MALZEME TAKİP FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			200	Adet		
29	TABURCU SONRASI BİLGİ FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			500	Adet		

30	REFAKATÇI KURALLARI FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
31	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
32	HASTANIN SERVİSE UYUM FORMU (ARKALI ÖNLÜ 3 SAYFA 2 YAPRAK A4)			1000	Adet		
33	YATAN HASTA İZİN FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
34	HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
35	HASTA DOSYASI KONTROL FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
36	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
37	TARAF İŞARETLEME KONTROL FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
38	PRE-OP HASTA KONTROL VE TESLİM FORMU (TEK YÖN 1 YAPRAK A4)			1000	Adet		
39	NÜTRİSYONEL RISK SKORU DEĞERLENDİRME FORMU (ARKALI ÖNLÜ 2 SAYFA 1 YAPRAK A4)			100	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 halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

ZARF ŞARTNAMESİ

- 1-ÜRÜN BOYUTU 32 CM X 42 CM OLMALIDIR.
- 2-METREKARE AĞIRLIĞI 90 GR OLMALIDIR.
- 3-TORBA ZARF ŞEKLİNDE OLMALIDIR.
- 4-PRATİK SİLİKON YAPIŞTIRMALI OLMALIDIR.
- 5-ÜRETİMİNDE YÜKSEK KALİTE HAMUR KULLANILMALIDIR.

Hatice ELEM
Eğitim Hemşiresi
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTAHANESİ

ESTER ATILLA
Eğitim Hemşiresi
Eğitim ve Araştırma Hastahanesi

Deniz ASLAN
Eğitim Hemşiresi
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastahanesi

19. Kalem

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

KALİTE YÖNETİM BİRİMİ FİZİK TEDAVİ ÜNİTESİ ALGORİTMALARI BASIM
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.KONU

1.1. . Bu şartname Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kalite Yönetim Birimi tarafından fizik tedavi ünitesinin ihtiyacı olan madde 2'deki teknik özellikleri belirtilen algoritmaların alımı için hazırlanmıştır.

2.TEKNİK ÖZELLİKLER

2.1.Parlak Kuşe kağıda renkli basım olmalıdır.

2.2 Her bir algoritma n 2 adet olacak şekilde basılacaktır.

2.3.A3 Boyutunda ve 297mmx420 mm ebatında olmalıdır.

2.4. Renkli orjinal kopya mail yoluyla gönderilecektir.

2.5.Hazırlandıktan sonra basım yapılmadan önce örnek numune getirilmelidir.

2.6.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 Yönetim Birimi
Zehra KIZILKAYA

Bilal Geliş
Fizyoterapist


7,8,9,12. Kalemler

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

KALİTE YÖNETİM BİRİMİ GEBE OKULU DEFTERLERİ VE KADIN DOĞUM
POLİKLİNİĞİ MATBU EVRAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.KONU

Bu şartname Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi 'nin ihtiyacı olan madde 2'deki teknik özellikleri belirtilen (4 kalem) ve 4 adet defterin satın alınmasını kapsamaktadır.

2.TEKNİK ÖZELLİKLER

2.1. A3 boyutunda olmalıdır. Boyut hakkında ilgili kişi ile tekrar görüşülmeli.

2.2. Arkalı-önlü olacak şekilde basılmalıdır.

2.3. Birinci kalite hamur kâğıt olmalı.

2.4. 300 yaprak ve 600 sayfa kapasiteli olmalı

2.5. Her defterin içeriği numuneye uygun olmalıdır.

2.6. Her defterin karton cildinin ön yüzünde aşağıda belirtilen ibareler yazılmalı.

-Gebe okulu Gebe katılımcı kayıt defteri

- Gebe okulu Gebe eğitim kayıt defteri

-Ebe polikliniği gebe izlem kayıt defteri

-Ria kayıt defteri

2.8. Defterin karton cildinin rengine ilgili kişi ile karar verilecektir

2.9. Defterin içerdiği tablo ve şekiller bozulmamalıdır.

3.0. Her sayfada sayfa numarası yazılı olmalıdır.

3.1. Her defterin içeriği verilen numuneye uygun olmalıdır.

3.2. Basılacak defterin sayfa içeriği ekte sunulmuş olup Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Satın Alma Biriminden mail yoluyla temin edebilecektir.

3.3. Basımdan önce bir nüshası örnek olarak gösterilecektir. Uygunluk verildikten sonra tamamı basılacaktır.

Özcan SAKI
Başkan
Gen

ŞİHTEK AS

4.1. matbu evraklar örneğe uygun basılmalıdır.

4.2.Çek kopar şeklinde olmalıdır.

4.3. tek taraflı basılmalıdır.

Ölçe
Özcan SARI
D 0

Gurbet yerlikaya
AG
Makbule YILMAZ
Epe