



T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ  
AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DH İDARI VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ  
29.09.2025 15:14:56 - E-36472700-949-289756237



İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan, aşağıda listede yazılı mal/hizmet alım işi için 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi 8 üzerinden 01.10.2025 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK  
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	Hasta Gözlem ve Takip Formu	25.000	Adet		
2	Öğrenci Raporu	2.000	Adet		
3	Kron Sökümü Bilgilendirilmiş Onam Formu	2.000	Adet		
4	Dolgu Hasta Bilgilendirme ve Onam Formu	2.000	Adet		
5	Acil Servis Hasta Değerlendirme ve Takip Formu (Renkli)	1.000	Adet		
<u>Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi</u> <u>eleskirtdhsatinalma@gmail.com</u>				Teklif Eden ...../...../2025 Kişi/Oda/Firmanın Adı ve Ticaret Unvanı Kaşe-İmza	

Not: Marka belirtmeyen firmaların teklifleri geçersiz sayılacaktır.

Satın Almanın Yapılacağı Birim: Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

- 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.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallerinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

## TEKNİK ŞARTNME: HASTA GÖZLEM VE TAKİP FORMU

- 1-A480 Gr. Çift Yönlü olmalıdır.
- 2-100'Lük koçan şeklinde tutkalı olmalı.
- 3-Hastane logosu olmalıdır

Eleşkirt Devlet Hastanesi  
Cevdet SARI  
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi



Muhammet ARSLAN



## TEKNİK ŞARTNME: ÖĞRENCİ RAPORU

- 1-A480 Gr.Tek Yönlü olmalıdır.
- 2-100'Lük koçan şeklinde tutkalı olmalı.
- 3-Hastane logusu olmalıdır.
- 4-ortadan kopmalı olmalıdır.

Eleşkin Devlet Hastanesi  
Cevdet SARI  
Tasınım Kontrol Yetkilisi

Muhammet ARSLAN  
Tasınım Kontrol  
Yetkilisi

## TEKNİK ŞARTNME: Dolgu Hasta Bilgilendirilme ve onam formu

- 1-A480 Gr çift Yönlü olmalıdır.
- 2-100'Lük koçan şeklinde tutkalı olmalı.
- 3-Hastane logusu olmalıdır.
- 4-ortadan kopmalı olmalıdır.

Eleşkirt Devlet Hastanesi  
Cevdet SARI  
Tasarruflar Kontrol Yetkilisi

Muhammed ARSLAN  
Tasarruflar Kontrol Yetkilisi

**TEKNİK ŞARTNME:**  
**Kron sökümü bilgilendirilmiş onam formu**

- 1-A480 Gr çift Yönlü olmalıdır.
- 2-100'Lük koçan şeklinde tutkalı olmalı.
- 3-Hastane logusu olmalıdır.
- 4-ortadan kopmalı olmalıdır.

Eleşkirt Devlet Hastanesi  
Cevdet SARI  
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Muhammet ARSLAN  
Taşınır Kayıt Kontrol  
Yetkilisi

## TEKNİK ŞARTNME:

### Acil Servis Hasta Değerlendirme ve Takip formu Renkli

1-A480 Gr çift Yönlü olmalıdır.

2-100'Lük koçan şeklinde tutkalı olmalı.

3-Hastane logusu olmalıdır.

4-ortadan kopmalı olmalıdır.

Elaşıkirt Devlet Hastanesi  
Cevdet SARI  
Tasınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Muhammet ARSLAN  
Tasınır Kayıt Kontrol  
Yetkilisi