

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

TEKLİFE DAVET

24.11.2025

Sayı: 936
Konu: 37 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 28.11.2025 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	YOĞUN BAKIM HASTA GÖZLEM FORMU (ÇARŞAF BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ)			9000	Adet		
2	KUDUZ BİLGİLENDİRME ONAM FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			1000	Adet		
3	KUDUZ RİSKLİ TEMAS VAKA İNCELEME FORMU (ARKALI ÖNLÜ BİR YAPRAK İKİ SAYFA)			1000	Adet		
4	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HASTA TAKİP FORMU (A3 ÖNLÜ ARKALI)			5000	Adet		
5	HASTA DOSYASI KONTROL FORMMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			3000	Adet		
6	TABURCU SONRASI BİLGİ FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		
7	PRE-OP HASTA KONTROL VE TESLİM FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		
8	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		
9	HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİM FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		
10	HASTANIN SERVİSE UYUM FORMU (2 YAPRAK 3 SAYFA)			2000	Adet		
11	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU (ARKALI ÖNLÜ A3 BOYUTUNDA)			2000	Adet		
12	REFAKATÇI KURALLARI FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		
13	TARAF İŞARETLEME FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		

14	HASTA KABUL FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		
15	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		
16	NÜTRİSYONEL RİSK SKORU NRS-2002) DEĞERLENDİRME FORMU (1 YAPRAK 2 SAYFA)			2000	Adet		
17	STERİLİZASYON ÜNİTESİ MALZEME TESLİM FORMU (KARBONLU (BEYAZ ,SARI,PEMBE)ÜÇ YAPRAK ÜÇ SAYFA)			2000	Adet		
18	HASTADANTESLİM ALINAN İLAÇ/MALZEME FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		
19	ALDIĞI-ÇIKARDIĞI SIVI TAKİP FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		
20	KAN ŞEKERİ TAKİP FORMU (1 YAPRAK 1 SAYFA)			2000	Adet		
21	PERİFERİK VASKÜLER ONAM FORMU (ARKALI ÖNLÜ A3 BOYUTUNDA)			500	Adet		
22	PERKUTAN KORONER GİRİŞİMLER (KORONER BALON VE SENT TEDAVİSİ) İÇİN HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM (RIZA) BELGESİ (4 YAPRAK 8 SAYFA)			2000	Adet		
23	KRONER ANJİYOGRAFİ İÇİN HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM (RIZA) BELGESİ (4 YAPRAK 8 SAYFA)			2000	Adet		
24	KALP DAMAR CERRAHİSİ KLİNİĞİ PERİFERİK ARTER HASTALIĞININ ANJİYOGRAFİSİ (BALON VE STENT İLE) TEDAVİSİ İÇİN HASTANIN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM (RIZA) BELGESİ (A3 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ)			2000	Adet		
25	VARİKÖZ VEN CERRAHİSİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ (1 YAPRAK 2 SAYFA)			1000	Adet		
26	SPONTAN PNÖMOTOKAS İÇİN TÜP TORAKOSTOMİ BİLGİLENDİRİLME VE RIZA BELGESİ (5 YAPRAK BEŞ SAYFA)			1000	Adet		
27	ANJİO HASTA KAYIT DEFTERİ			20	Adet		
28	SÜPERVİZÖR DEFTERİ			14	Adet		
29	NÖBET TESLİM DEFTERİ			40	Adet		
30	YOĞUNBAKIM ZİYARETÇİ KAYIT VE BİLGİLENDİRME DEFTERİ			60	Adet		
31	KUDUZ ŞÜPHELİ TEMAS VAKA İNCELEME FORMU DEFTERİ			5	Adet		
32	POLİKLİNİK DEFTERİ			2	Adet		
33	ANESTEZİ RAPORU (KARBONLU 1 YAPRAK 1 SAYFA)			5000	Adet		

34	ANESTEZİ AMELİYAT MALZEMELERİ LİSTESİ (1 YAPRAK 1 SAYFA KARBONLU)			5000	Adet		
35	ANESTEZİYOLOJİ REANİMASYON KLİNİĞİ HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ(A3 BOYUTUNDA, ARKALI ÖNLÜ)			10000	Adet		
36	PREOP VİZİTE KAĞIDI			5000	Adet		
37	NARKOTİK DEFTERİ (A3 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ)			10	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2025

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.
- 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.

KUDUZ BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMUTEKNİK ŞARTNAMASI

1. A4 boyutunda olmalıdır.
2. Beyaz kağıda siyah basım olmalıdır.
3. KUDUZ BİLGİLENDİRME ONAM FORMU VE KUDUZ RİSKLİ TEMAS VAKA İNCELEME FORMU yazımız ek'inde örneği mevcuttur.

Yetişkin Acil Servis
Sorumlu Hekimliği
Örneği

Uzm. Dr. Kadri TURUNÇ
Acil Tıp Uzmanı
Dip. Tes. No. : 202094
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Zuhal Gelik Polat



T.C.

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Ameliyathane Anestezi Narkotik İlaç Devir Teslim Defteri Teknik Şartnamesi

1.KONU

Bu şartnamede Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin ihtiyacı olan madde 2'deki teknik özellikleri belirtilen narkotik ilaç teslim defterinin satın alınmasını kapsamaktadır.

2.TEKNİK ÖZELLİKLERİ

2.1.Defer kapağı siyah renkte ve parlak olmalıdır.

2.2.Ön kapağında defterin ismi yazılmalıdır.

2.3.Defer A3 kağıdının yatay boyutunda toplam 100 yaprak 200 sayfa arkalı ve önlü olup sayfalar numaralı olacak şekilde basımı yapılmalıdır.

2.4.Defer kapağı ve yaprakları birbirinden ayrılmayacak ve kopmayacak şekilde ciltlenmesi uzun süre kullanılmaya uygun yapıştırılmış ve sağlam olmalıdır.

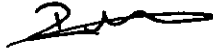
2.5.Tüm baskı ve evrakların yazıları net okunabilir koyulukta olmalıdır.

2.6.Deferin içeriği verilen ölçekte ki gibi basılmalıdır. Kağıt kalitesi hamur olmalıdır. Örnek numune görülüp, uygunluk verildikten sonra basımı yapılmalıdır.

Suna Güzel



Rahim Altun



Cansu Alumeri



T.C.

Ağrı Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

Kemoterapi Ünitesi Poliklinik Defteri Teknik Şartnamesi

1.KONU

Bu şartnamede Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin ihtiyacı olan madde 2'deki teknik özellikleri belirten(1 kalem) ve 2 adet defterin satın alınmasını kapsamaktadır.

2.TEKNIK ÖZELLİKLERİ

2.1. A4 boyutunda olmalıdır.

2.2. Arkalı- önlü olacak şekilde basılmalı ve dikey olmalıdır.

2.3. Birinci kalite hamur kağıt olmalı.

2.4. 95 yaprak ve 190 sayfa kapasiteli olmalı.

2.5. Her defterin içeriği numuneye uygun olmalı.

2.6. Defterin karton cildinin ön yüzünde KEMOTERAPİ ÜNİTESİ POLİKLİNİK DEFTERİ yazılmalı.

2.8. Defterin karton cildinin rengi siyah olmalıdır.

2.9. Defterin içerdiği tablo ve şekiller bozulmamalıdır.

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

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

Kemoterapi Ünite
Sorumlusu Hemşire
Merve Çelik


Niyaz İNCE
Hemşire


Çiğdem
Ebe
Kılıç


ANJİYO ÜNİTESİ HASTA KAYIT DEFTERİ ŞARTNAMESİ

1. Defter kapağı siyah cilt kaplama olmalıdır, ön kapağında defterin ismi yazılmalıdır.
2. Defter A4 boyutunda dikey olmalıdır.
3. Toplam 100 yapraktan ibaret olmalıdır.
4. Defter kapağı ve sayfaları birbirinden ayrılmayacak ve kopmayacak şekilde ciltlenmesi, uzun süre kullanılmaya uygun yapıştırılmış ve sağlam olmalıdır.
5. Tüm baskı evraklarının yazıları net okunabilir koyulukta olmalıdır.
6. Defterin içeriği verilen örnekteki gibi basılmalıdır.
7. Örnek numune görülüp uygunluk verildikten sonra basımı yapılmalıdır.
8. Defterde istenilen bilgiler ve içerik sunulan ektedir.

Hakan Demirtaş



Yunus Demirekan



Hakan Çelik



T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

KALİTE YÖNETİM BİRİMİ HEMŞİRE SÜPERVİZÖR NÖBET TESLİM
DEFTERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.KONU

Bu şartname Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi 'nin ihtiyacı olan madde 2'deki teknik özellikleri belirtilen (1 kalem) ve 14 adet defterin satın alınmasını kapsamaktadır.

2.TEKNİK ÖZELLİKLER

2.1. A4 boyutunda olmalıdır.

2.2. Arkalı-önlü olacak şekilde basılmalıdır.

2.3. Birinci kalite hamur kağıt olmalı.

2.4. 165 yaprak ve 330 sayfa kapasiteli olmalı

2.5. Her defterin içeriği numuneye uygun olmalıdır.

2.6. Her defterin karton cildinin ön yüzünde 'SÜPERVİZÖR NÖBET TESLİM DEFTERİ' yazılmalı. Ve sağlık bakanlığı güncel logosu olmalıdır.

2.8. Defterin karton cildinin rengi siyah olmalıdır.

2.9. Defterin içerdiği tablo ve şekiller bozulmamalıdır.

3.0. Her defterin içeriği verilen numuneye uygun olmalıdır.

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

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

Meyem YİĞİT DENLİK
M. B. D.

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

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

KALİTE YÖNETİM BİRİMİ HEMŞİRE NÖBET TESLİM DEFTERİ TEKNİK
ŞARTNAMESİ

1.KONU

Bu şartname Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi 'nin ihtiyacı olan madde 2'deki teknik özellikleri belirtilen (1 kalem) ve 40 adet defterin satın alınmasını kapsamaktadır.

2.TEKNİK ÖZELLİKLER

2.1. A4 boyutunda olmalıdır.

2.2. Arkalı-önlü olacak şekilde basılmalıdır.

2.3. Birinci kalite hamur kâğıt olmalı.

2.4. 189 yaprak ve 378 sayfa kapasiteli olmalı

2.5. Her defterin içeriği numuneye uygun olmalıdır.

2.6. Her defterin karton cildinin ön yüzünde 'NÖBET TESLİM DEFTERİ' yazılmalı.

2.7. Her sayfada AĞRI EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ NÖBET TESLİM DEFTERİ yazısı ve SAĞLIK BAKANLIĞI AMBLEMİ olacaktır.

2.8. Defterin karton cildinin rengi siyah olmalıdır.

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

Meyem YİĞİT DENİZ
Meyem

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

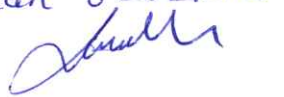
YOĞUN BAKIM ZİYARETÇİ KAYIT VE BİLGİLENDİRME DEFTERİ
ŞARTNAMESİ

- 1-Defter kapağı siyah cilt kaplama olmalıdır,ön kapağında defterin ismi yazılmalıdır.
- 2-Defter A4 Boyutunda yatay olmalıdır.
- 3-Toplam 100 sayfa dan ibaret olmalıdır.
- 4-Defter kapağı ve yaprakları birbirinden ayrılmayacak ve kopmayacak şekilde ciltlenmesi,uzun süre kullanılmaya uygun yapıştırılmış ve sağlam olmalıdır.
- 5-Tüm baskı evraklarının yazıları net okunabilir koyulukta olmalıdır.
- 6-Defterin içeriği verilen örnekteki gibi basılmalıdır.
- 7-Örnek numune görülüp uygunluk verildikten sonra basımı yapılmalıdır.
- 8-Defterde istenilen bilgiler ve içerik sunulan ektedir.


Erdal YILMAZ
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Yoğun bakım Sorumlusu


Lale ASLAN
Yoğun bakım Sorumlusu

04.11.2025

Salman ÖZÖZEL


KUDUZ ŞÜPHELİ TEMAS VAKA İNCELEME FORMU DEFTERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. A4 boyutunda dikey şekilde olmalıdır.
2. Beyaz kağıt üzerine siyah basım olmalıdır.
3. Defterin dış kapağında "KUDUZ ŞÜPHELİ TEMAS VAKA İNCELEME FORMU" yazmalıdır.
4. 300 sayfa olmalıdır.
5. Önlü arkalı basım defter şeklinde olmalıdır.
6. Örnek sayfa yazımız ek'inde mevcuttur.

Yetişkin Acil Servis
Sorumlu Hemşiresi
Ömer SİMSEK

Uzm. Dr. Kadri TURUNÇ
Acil Tıp Uzmanı
Dip. Tes. No : 202094
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Zuhal Aeliç Polat