



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : E-68917221-949-305655115
Konu : Teklife Davet

19.02.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **Hastanemiz İhtiyacı Olan 3 (Üç) Kalem Yatış Dosyası, Nöbet Defteri ile Nöbetçi Gözetmen Hemşire Defteri Alımı İşi** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **02/03/2026** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	HASTA YATIŞ DOSYASI	ADET	7000		
2	NÖBET DEFTERLERİ	ADET	100		
3	NÖBETÇİ GÖZETMEN HEMŞİRE DEFTERİ	ADET	10		
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
OPR.DR.METEHAN ŞİMŞEK
Başhekim

NOTLAR

1. Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
2. Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
3. Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün ÜBB narkod numarası olması gerekmektedir.
4. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
5. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
6. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
7. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
8. Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
9. Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
11. Kısmi tekliflere KAPALIDIR.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 3C571926-AF17-4861-A5B8-47F828F52362

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:



T. C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz İlçe Devlet Hastanesi

YATAN HASTA DOSYASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 46X41 CM ebatlarında idarenin uygun göreceği renkler, baskılardan ve dosyalık kartondan yapılmış olmalıdır.
2. Dosyanın telleri dosyaya takılı olacaktır. Kullanılan dosya teli paslanmaz çelik olacaktır.
3. Dosya Kapaklarında renkler kaliteli maddeilerden yapılacak ve silinmeyecektir.
4. Ön yüzden yapılacak tarih kodlama listesi 2026 yılından başlayıp 2046 yılına kadar gidecektir.
5. Kapak yüzündeki herhangi bir yanlış basım Kabul edilmeyecektir.
6. Arka iç yüzü dosya teli ortadan 1,5 cm sağ tarafta, telin bir ucu yukarıdan 12 cm aşağıda telin diğer ucu aşağıdan 13 cm yukarıda olmalıdır.
7. Numune üzerinden basım yapılacaktır.
8. Numune hastanemiz ambar biriminden verilecektir.
9. Numune kontrol edildikten sonra basım onayı verilecektir.

Toho Yasin KOC
Kalite Birim Sorumlusu
9

DOÇ.DR. YAŞAR ERYILMAZ
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ
Fikret ERDOĞAN
Ambar Birimi

Tıbbi Sekreter

NÖBET DEFTERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-)1.Hamur kağıt olacaktır.
- 2-)sayfa ebat Verilecek numene ebatında olmalıdır.
- 3-)100 yaprak olmalıdır.
- 4-)Her Defterin içeriği verilen numuneye uygun olmalıdır.
- 5-)Her Defterin karton cildinin ön yüzünde "NÖBET DEFTERİ" yazıları bulunmalıdır.
- 7-) Ürün kapağı ve içeriği görseldeki resim gibi olmalıdır.
- 8-)İstenilen ürünler yüklenici firma tarafından Hastanemiz ambar deposuna teslim edilecektir.
- 9-) Her sayfada sayfa numarası yazılı olmalıdır.
- 10-)Defterin içerdiği tablo ve şekiller bozulmamalıdır.
- 11-)Beyaz kağıt olmalıdır.
- 12-) Yazılar ve çizgiler siyah olmalıdır.
- 13-)İstenilen miktarın tümü basılmadan önce bir adet numune basılarak sorumlular tarafından onaylanmalıdır.
- 14-)Birer adet numune sorumlular tarafından onaylandıktan sonra uygunluk verilecektir.

Toho Yasın KOC
Kalite Birim Sorumlusu

Semih ÇELİK
Tıbbi Sekreter

DOÇ.DR.YASAR ERYILMAZ
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTAHANESİ
Fikret ERDOĞAN
Ambar Birimi

DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ
DEVLET HASTANESİ
NÖBET DEFTERİ

Taha Yasin KOC
Kolik Birim Sorumlusu
D

Semih ÇELİK
Tıbbi Sekreter

DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ
Fikret ERDUĞAN
Ambar Birimi

T. C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz İlçe Devlet Hastanesi

NÖBETÇİ GÖZETMEN HEMŞİRE DEFTERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kağıt A4 boyutunda olması gerekmektedir. Boyu 21 cm, Eni 29,7 cm yatay şekilde baskı olmalıdır.
2. 1. sınıf hamur kağıt kullanılmalıdır.
3. Kağıt rengi beyaz olmalıdır.
4. Sayfa sayısı 130 yaprak arkalı önlü 260 sayfa olmalıdır.
5. 1. sayfa basımın sağ tarafında başlayacak şekilde ayarlanarak bütün sayfalar numaralanmalıdır.
6. Defter içeriği renk olarak siyah olacaktır. Başka renkler kabul edilmeyecektir.
7. Defterin içeriği tablo ve şekiller bozulmadan basım yapılmalıdır. Basım esnasında oluşan bozulmalardan ilgili firma mesul olup tekrar yapılması gerekmektedir.
8. Defter içeriği ve dışı resimlerdeki numune şeklinde olmalıdır. Numune dışında basımlar kabul edilmeyecektir.
9. Defterin dış kısmı sert karton üstü siyah kaplama şeklinde olacaktır.
10. Defterin siyah dış kısmı Boyu 22 cm, Eni 30,7 cm Kalınlığı yaklaşık 3 cm olmalıdır.
11. Defterin siyah dış kısmı üzerine beyaz renkte "NÖBETÇİ GÖZETMEN HEMŞİRE" yazmalıdır. Farklı renk kabul edilmeyecektir.
12. Defterin ilk ve son yüzünde sol ve sağ taraflarında Bebek pembesi renğinde dosyalık karton olmak zorundadır.
13. Tüm basım işlemi yapılmadan önce 1 (bir) adet numune basılarak hastanemize gönderilecek ve numune kontrol yapıldıktan sonra basım onayı verilecektir.
14. Tüm ürünlerin basımı bittikten sonra Hastanemiz Ayniyat depo birimine paketli bir şekilde teslim edilecektir.
15. Defter görsellerde olduğu gibi olmak zorundadır.
16. **Evraklar baskı şeklinde olacaktır, fotokopi kesinlikle kabul edilmeyecektir.**
17. **Defter gönderilecek PDF formatında yapılmalıdır.**

Taha Yaşar Kaya
Kalite Birim Sorumlusu
Or

Emiha ÇELİK
Bilgi Sekreter

DOÇ.DR.YAŞAR ERYILMAZ
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ
Fikret ERDOĞAN
Ambar Birimi

