

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

TEKLİFE DAVET

19.01.2021

Sayı: 34

Konu: 62 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 25.01.2021 saat: 12:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	TEDAVİ RED FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			3550	Adet		
2	SEZERYAN İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA FORMU(A4 BOYUTUNDA ARKALİONLÜ 3 YAPRAK)			1500	Adet		
3	TARAF İŞARETLEME KONTROL FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			5000	Adet		
4	PRE-OP HASTA KONTROL VE TESLİM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			5000	Adet		
5	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			6000	Adet		
6	DOĞUM RAPORU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			6000	Adet		
7	HASTA TABELASI(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			7500	Adet		
8	BEBEK TESLİM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			8000	Adet		
9	BÖLÜMLER ARASI HASTA TRANSFER FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			6500	Adet		
10	DOĞUM EYLEMİ GÖZLEM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			6000	Adet		

11	TABURCU SONRASI BİLGİ FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			9500	Adet		
12	PARTOĞRAF FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			3000	Adet		
13	HEMŞİRE GÖZLEM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			11500	Adet		
14	HEMŞİRELİK HİZMETLERİN DEĞERLENDİRME FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			6500	Adet		
15	NÜTRİSYONEL RİSK SKORU DEĞERLENDİRME FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 2 YAPRAK)			8500	Adet		
16	HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA ALMA FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			4000	Adet		
17	HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			8000	Adet		
18	DOĞUM SONRASI İLK 24-48 SAAT ANNE GÖZLEM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 2 YAPRAK)			6000	Adet		
19	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			5500	Adet		
20	GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ FORMU(A4 BOYUTUNDA ARKALIÖNÜ TEK YAPRAK)			3000	Adet		
21	NORMAL DOĞUM ONAM FORMLARI(A4 BOYUTUNDA ARKALIÖNÜ 3 YAPRAK)			3000	Adet		
22	YANGIN SÖNDÜRME TALİMATI			125	Adet		
23	DÜŞME RİSKİ KARTI(A4 BOYUTUNDA)			300	Adet		
24	KAN VE KAN BİLEŞENLERİ HASTA ONAM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
25	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			4000	Adet		
26	DİLATASYON VE KÜRETAJ BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ(A4 BOYUTUNDA ARKALIÖNÜ 3 YAPRAK)			1000	Adet		
27	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRELİK ANEMNEZ FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			3600	Adet		
28	BEBEK CENAZESİ MORG TESLİM TUTANAĞI FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		

	YAPRAK)						
29	HASTA DOSYASI KONTROL FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			5000	Adet		
30	PATOLOJİ LABORATUARI MATERYAL GÖNDERME FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
31	ALDIĞI/KARDIĞI SIVI TAKİP FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
32	DOSYA KAPAĞI			10000	Adet		
33	ÇOCUK HASTA ÖN DEĞERLENDİRME FORMU(A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK)			1000	Adet		
34	ADLİ DEFTER (ADLİ OLGU ÖN DEĞERLENDİRME 50 ANA SAYFALI 150 SAYFALIK DEFTER 1 ANA SAYFA 2 ADET ALT FOTOKOPİ)			100	Adet		
35	AĞRI DEĞERLENDİRME FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			1500	Adet		
36	ACİL MÜDAHALE SETİ İLAÇ MALZEME ÜNİTİK KONTROL FORMU(A4 BOYUTUNDA ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			1000	Adet		
37	BASI YARASI RİSKİ ÖLÇME FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			2500	Adet		
38	DÜŞME RİSKİ DEĞERLENDİRME VE TAKİP FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			2500	Adet		
39	YENİDOĞAN BEBEK HEMŞİRELİĞİ GÖZLEM TAKİP FORMU (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			3000	Adet		
40	DOĞUM UYGULAMALARI KONTROL FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			3000	Adet		
41	YENİDOĞAN BİLGİ AYAK İZİ(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			3000	Adet		
42	BÖLGE DIŞI AŞI BİLDİRİM FORMU (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			3000	Adet		
43	ANESTEZİ AMELİYAT MALZEMELERİ LİSTESİ (KARBONLU) (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
44	ANESTEZİ RAPORU (KARBONLU) (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		

45	ANESTEZİ GÜVENLİK KONTROL LİSTESİ (KARBONLU) (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
46	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON KLİNİĞİ HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 5 YAPRAK)			1000	Adet		
47	AMELİYATHANE İLAÇSARF MALZEME LİSTESİ (KARBONLU) (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
48	HEMODİYALİZ SEANS TAKİP FORMU(A4 BOYUTUNDA ARKALİONÜ 1 YAPRAK)			2500	Adet		
49	KOLONOSKOPİ BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 7 YAPRAK)			500	Adet		
50	KOLONOSKOPİ HAZIRLIK TALİMATI(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 3 YAPRAK)			1000	Adet		
51	ENDOSKOPİ AYDINLATILMIŞ HASTA RIZA BELGESİ(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 4 YAPRAK)			1000	Adet		
52	SEDASYON İŞLEMİ İÇ BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 2 YAPRAK)			1000	Adet		
53	PEG (PERİTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ) BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 3 YAPRAK)			10	Adet		
54	GASTROSKOPİ VE MİDE BALONU YERLEŞTİRMESİ İŞLEMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 6 YAPRAK)			10	Adet		
55	ÇOCUK HASTA DÜŞME RİSKİ DEĞERLENDİRME FORMU(A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
56	TUVALET VE LAVABO TEMİZLİK KONTROL FORMU (A4 BOYUTUNDA ARKALİONÜ 1 YAPRAK)			100	Adet		
57	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (ENFEKSİYON RİSKİ) (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			200	Adet		
58	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (BİLGİ EKSİKLİĞİ) (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			200	Adet		
59	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (DİYARE RİSKİ) (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN 1 YAPRAK)			100	Adet		

60	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (ASPIRASYON RİSKİ) (A4 BOYUTUNDA TEK YÖN Lİ YAPRAK)			50	Adet		
61	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (AĞRI)(A4 BOYUTUNDA ARKALIÖNÜ Lİ YAPRAK)			100	Adet		
62	HEMŞİRE ÇÖZLEM KAĞIDI (KORONER YOĞUN BAKIM)(90 GR Lİ.HAMUR ARKALIÖNÜ RENKLİ 65X35 CM BOYUTUNDA)			1000	Adet		

Teklif Eden

.../.../2021

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- 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 Fiyatlarından 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 Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 3 (üç) 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.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
KALİTE YÖNETİM BİRİMİ DÜŞME RİSKİ KARTLARI BASIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.KONU

1.1. . Bu şartname Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kalite Yönetim Birimi'nin ihtiyacı olan madde 2'deki teknik özellikleri belirtilen (1 kalem) ve 300 adet kart'ın satın alınmasını kapsamaktadır.

2.TEKNİK ÖZELLİKLER

2.1.Parlak Kuşe kağıda renkli basım olmalıdır.

2.2.A4 Boyutunda ve 21cm-30 cm ebatında olmalıdır.

2.3.Yeşil zemin üzerine siyah düşen adam portresi olacak şekilde basılmalıdır.

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.

Filiz Özcan

Feyza Günelek

KORONER YOĞUN BAKIM SERVİSİ HEMŞİRE GÖZLEM KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Birinci hamur kağıttan olmalıdır,
- 2.Önlü-arkalı olarak basılmalıdır,
- 3.2 renkli arkalı önlü (arka ön farklı baskı)
- 4.En 70 cm,yükseklik 35 cm olmalıdır,
- 5.Ağırlık 90 gr olmalıdır,
- 6.Verilen numunenin birebir aynısı olmalıdır,
- 7.Formun içerdđđi tablo ve Őekiller bozulmamalıdır,
- 8.İstenilen miktarın tümü basılmadan önce 1 adet numune basılarak servis sorumluları tarafından onaylanmalıdır.

Semra SANO
Koroner Yoğun Bakım Servisi
Serunlu Hastahane
Ađın Devlet Hastahane

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
KALİTE YÖNETİM BİRİMİ YANGIN SÖNDÜRME TALİMATI STİCKER BASIM
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.KONU

1.1. . Bu şartname Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi 'nin ihtiyacı olan madde **2**'deki teknik özellikleri belirtilen (1 kalem) ve 125 adet talimat'ın satın alınmasını kapsamaktadır.

2.TEKNİK ÖZELLİKLER

2.1.Parlak Kuşe kağıda renkli basım olmalıdır.

2.2.A4 Boyutunda ve 21cm-30 cm ebatında olmalıdır.

2.3.Üstüne isim yazılıp silinebilecek şekilde olmalıdır.

2.4.Hazırlandıktan sonra basım yapılmadan önce örnek numune getirilmelidir.

2.5.Renkli orjinal kopya mail yoluyla gönderilecektir.

2.6.Hatalı ve eksik basım muayene kabul komisyonu tarafından kabul edilmeyecek, yeniden basım yapılacak ve hatalı basım işi için ödeme yapılmayacaktır.

Fejza Çelek
Şişli