

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

TEKLİFE DAVET

12.11.2021

Sayı: 489

Konu: 69 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 18.11.2021 saat: 12:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAS
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ BAŞVURU FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
2	EVDE SAĞLIK HİZMETİNE KABUL EDİLEN HASTA DEĞERLENDİRME FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
3	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA TEDAVİ PLANI FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
4	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA TAKİP FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
5	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
6	HASTA AĞRI DEĞERLENDİRME FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			800	Adet		
7	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ KONSÜLTASYON İSTEM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
8	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA DEVİR FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
9	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA TAHLİL/TETKİK FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
10	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA NAKİL FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
11	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HİZMET SONLANDIRMA FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		

12	DÜŞME RİSKİ DEĞERLENDİRME VE TAKİP FORMU (A4 – ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			300	Adet		
13	EVDE SAĞLIK HİZMETİ İLETİŞİM KOORDİNASYON MERKEZİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (A4 – ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			300	Adet		
14	BİONTECH AŞISI ONAM FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			12000	Adet		
15	SİNOVAC AŞISI ONAM FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			5000	Adet		
16	ENDOSKOPİ AYDINLATILMIŞ HASTA RIZA BELGESİ (A4 - ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK)			1000	Adet		
17	KOLONOSKOPİ BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU (A4 – ARKALI ÖNLÜ 4 YAPRAK 7 SAYFA)			500	Adet		
18	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRELİK ANEMNEZ FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			1550	Adet		
19	SEDASYON İŞLEMİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ (A4 – ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			1000	Adet		
20	KOLONOSKOPİ HAZIRLIK TALİMATI (A4 – TEK YÖN 3 YAPRAK)			1000	Adet		
21	12. YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE LOMBER PONSİYON RIZA (ONAM) FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			300	Adet		
22	OROGASTRİK SONDA UYGULAMASI ONAM FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			800	Adet		
23	MEKANİK VENTİLATÖR TEDAVİSİ ONAM FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			800	Adet		
24	YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE YATIŞ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 4 YAPRAK)			600	Adet		
25	UMBLİKAL ARTER VE VEN KATETERİZASYON İŞLEMİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			300	Adet		
26	FOTOTERAPİ UYGULAMA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			800	Adet		
27	ÜRİNER SİSTEM KATETERİZASYONU AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			300	Adet		
28	YENİDOĞAN İZLEM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
29	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		

30	TEDAVİ RED FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
31	TÜPLİGASYON ONAM FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			500	Adet		
32	STERİLİZASYON ÜNİTESİ MALZEME TESLİM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
33	SEZERYAN İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK)			1000	Adet		
34	TARAF İŞARETLEME KONTROL FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			2200	Adet		
35	HASTA KABUL FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			2000	Adet		
36	PRE-OP HASTA KONTROL VE TESLİM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			3200	Adet		
37	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			2200	Adet		
38	KORONER ANJİYOGRAFİ İÇİN HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 4 YAPRAK)			2000	Adet		
39	HASTA TABELASI (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			500	Adet		
40	BEBEK TESLİM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			9000	Adet		
41	KALP DAMAR CERRAHİSİ KLİNİĞİ PERİFERİK ARTER HASTALIGININ ANJİYOGRAFİSİ VE GİRİŞİMSSEL (BALON STENT) TEDAVİSİ İÇİN HASTANIN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ (A4 - ARKALI ÖNLÜ 4 YAPRAK)			2000	Adet		
42	TABURCU SONRASI BİLGİ FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			4450	Adet		
43	HEMŞİRE GÖZLEM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			7000	Adet		
44	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK 5 SAYFA)			6250	Adet		
45	NÜTRİSYONEL RİSK SKORU DEĞERLENDİRME FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			4450	Adet		
46	HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİM FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			4950	Adet		
47	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			3500	Adet		
48	KORONER YOĞUN BAKIM İZLEM FORMU (90 GR 1. HAMUR ARKALI ÖNLÜ RENKLİ 65x35 CM)			2000	Adet		
49	BASI YARASI RİSKİ ÖLÇME FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		

50	GENEL HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			5450	Adet		
51	HASTA DOSYASI KONTROL FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			4950	Adet		
52	DÜŞME RİSKİ DEĞERLENDİRME VE TAKİP FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
53	YATAN HASTA İZİN FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
54	DÜŞME RİSK (İTAKİ) ÖLÇEĞİ (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
55	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (BİLGİ EKSİKLİĞİ) (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			450	Adet		
56	KAN ŞEKERİ TAKİP FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			300	Adet		
57	HASTA DOSYASI KAPAĞI			20000	Adet		
58	DİLATASYON VE KÜRETAJ BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ (A4 - ARKALI ÖNLÜ 3 YAPRAK)			1000	Adet		
59	BEBEK CENAZESİ MORG TESLİM TUTANAĞI FORMU (A4- TEK YÖN 1 YAPRAK)			1000	Adet		
60	HEMŞİRELİK BAKIM PLANI (AĞRI) (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
61	ÇOCUK HASTA ÖN DEĞERLENDİRME FORMU (A4 – ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK)			1000	Adet		
62	TUVALET VE LAVABO TEMİZLİK KONTROL FORMU (A4 – ARKALI ÖNLÜ 1 YAPRAK)			1000	Adet		
63	ENDOKRİN UYARI TESTLERİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			500	Adet		
64	DOĞUM RAPORU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			3000	Adet		
65	DOĞUM UYGULAMALARI KONTROL FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			3000	Adet		
66	YENİ DOĞAN BİLGİ VE AYAK İZİ FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			6000	Adet		
67	YENİDOĞAN BEBEK HEMŞİRELİĞİ GÖZLEM TAKİP FORMU (A4 – TEK YÖN 1 YAPRAK)			3000	Adet		
68	PATOLOJİ LABORATUARI MATERYAL GÖNDERME FORMU (A4 - TEK YÖN 1 YAPRAK)			2000	Adet		
69	PERİFERİK VASKÜLER ONAM FORMU (A4 - ARKALI ÖNLÜ 2 YAPRAK)			2000	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2021

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Teklifler yalnızca 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.