

T.C.
KAYSERİ VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kayseri Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

22/F HASTABAŞI ALIM İLANI

Hastanemiz Satınalma Birimince aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeler satın alınacaktır. Aşağıda belirtilen tarih ve saate kadar teklif verilmesini rica ederim.

Prof. Dr. İlhami ÇELİK
Başhekim

Teklif Tarihi : **3.09.2020**
Teklif Geçerlilik Saat **17:50**
Servis : **ORTOPEDİ**
Hasta Adı : **İSMAİL DENİZ**
Doktor Adı : **Kazım HÜSREVOĞLU**

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	AP4430 TIBİAL BASE PLATE	AP4430	ADET	1
2	AP4350 FEMORAL COMP	AP4350	ADET	1
3	AP4380 MENTEŞELİ TIBİAL İNSERT	AP4380	ADET	1
4	AP4140 FEMORAL AUGMENT	AP4140	ADET	1
5	AP4120 TIBİAL OFSET ADAPTÖR	AP4120	ADET	1
6	AP4290 TIBİAL BLOK	AP4290	ADET	1
7	AP4110 FEMORAL VE TIBİAL STEM	AP4110	ADET	1
8	AP4120 FEMORAL OFSET ADAPTÖR	AP4120	ADET	1
9	AP2420 PATELLA COMP	AP2420	ADET	1
10	AP3220 KEMİK ÇİMENTOSU	AP3220	ADET	1
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

E-Posta: sehirhastanesi38@gmail.com

Telefon: 0352 315 77 00 / 6784

NOT: 1) AMELİYATTA KULLANILAN MALZEMELERE AİT FATURALAR EN GEÇ 2 (İKİ) İŞ GÜNÜ İÇERİSİNDE HASTANEMİZE TESLİM EDİLECEKTİR.
2) TEKLİFLER STERİLİZASYON ÜCRETİ DAHİL OLARAK VERİLECEKTİR.
3) TEKLİFLERDE HASTA ADI, ÜRÜN SUT KODU, UBB BARKOD NUMARASI, FİRMA TANIMLAYICI NO, FİRMA KAŞE VE İMZASI BULUNACAKTIR.