

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 : **9.03.2021**
Teklif Saati : **13:30**
Servis : **ORTOPEDİ**
Hasta Adı : **AHMET KAYA**
Doktor Adı : **Volkan GÜNEYLİ**

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	AP1100 HUMERAL STEM ÇİMENTOLU	AP1100	ADET	1
2	AP1110 HUMERAL STEM ÇİMENTOSUZ	AP1110	ADET	1
3	AP3100 TERS HUMERAL GÖVDE	AP3100	ADET	1
4	AP3060 HUMERAL LİNEER	AP3060	ADET	1
5	AP1140 HUMERAL UZATMA	AP1140	ADET	1
6	AP1080 HUMERAL GÖVDE	AP1080	ADET	1
7	AP1040 HUMERAL BAŞ	AP1040	ADET	1
8	AP3080 GLONOSFER KAFA	AP3080	ADET	1
9	AP3070 GLONOID PLAK	AP3070	ADET	1
10	AP1030 ÇİMENTOSUZ GLENOID	AP1030	ADET	1
11	AP1010 TEK PEGLİ ÇİMENTOLU GLENOID	AP1010	ADET	1
12	AP1010 GLENOID LİNEER	AP1010	ADET	1
13	AP1140 ADAPTÖR	AP1140	ADET	1
14	AP1140 BAĞLANTI KONNEKTÖR	AP1140	ADET	1
15	AP3110 REVERSE VİDASI	AP3110	ADET	1
16	AP1020 ÇİMENTOLU GLENOID	AP1020	ADET	1
17	AP1670 VİDA	AP1670	ADET	1
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, ÜRÜN MARKASI, UBB BARKOD NUMARASI, FİRMA TANIMLAYICI NO, FİRMA KAŞE VE İMZASI BULUNACAKTIR.