M-1382

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 **30.06.2020**
Teklif Saati : **17:30**
Servis : KALP DAMAR CERRAHİ
Hasta Adı : HACI METİN DEMİRÇALI
Doktor Adı : Dr. Öğr. Üyesi Ali İhsan TEKİN

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	OR4146 EMBOFİL AJAN 0,25	OR4146	ADET	30
2	KV2035 İLAÇ SALINIMLI BALON	KV2035	ADET	1
3	KV1288 PERİFERİK İNTRODUCER	KV1288	ADET	1
4	KV1311 HİDROFİLİK TEL	KV1311	ADET	1
5	KV1250 PTA DİLATASYON BALON	KV1250	ADET	1
6	KV1309 STEAF TEL	KV1309	ADET	1
7				
8				
9				
10				
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.

M -1381

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 **30.06.2020**
Teklif Saati : **17:30**
Servis : KALP DAMAR CERRAHİ
Hasta Adı : MERYEM GÖKÇEN
Doktor Adı : Dr. Öğr. Üyesi Ali İhsan TEKİN

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	KV1250 PTA DİLATASYON BALON	KV1250	ADET	2
2	KV1166 SELF EXT. STENT	KV1166	ADET	2
3	KV2035 İLAÇ SALINIMLI BALON	KV2035	ADET	2
4	KV1275 DÖNÜŞ KATATERİ	KV1275	ADET	1
5	KV1290 PERİFERİK İNTRODUCER	KV1290	ADET	1
6	KV1310 0,035 TEL	KV1310	ADET	1
7	KV1285 ÖRGÜLÜ İNTRODUCER	KV1285	ADET	1
8	KV1309 STEAF TEL	KV1309	ADET	1
9	KV1277 MİKRO KATATER	KV1277	ADET	1
10				
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.