M/ 2190

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 : **25.11.2020**
Teklif Saati : **11:00**
Servis : ORTOPEDİ
Hasta Adı : FATMA ÇELEBİ
Doktor Adı : Sabri BATIN

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	102130 HA KAPLI POLİAXİAL VİDA	102130	ADET	1
2	102145 LİSTEZİS VİDA	102145	ADET	1
3	102300 TARNSFERS BAĞLANTI	102300	ADET	1
4	102235 ROD	102235	ADET	1
5	103107 KEMİK KESİCİ	103107	ADET	1
6	103101 NÖROMONİTERİZASYON	103101	ADET	1
7	KN1105 ÇATAL PROB	KN1105	ADET	1
8	SG1150 FGLEXİBLE BİOFONKSİYONEL SENTETİK GREFT	SG1150	ADET	1
9	GR1117 EMBOLİZAN AJAN	GR1117	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, ÜRÜN MARKASI, UBB BARKOD NUMARASI, FİRMA TANIMLAYICI NO, FİRMA KAŞE VE İMZASI BULUNACAKTIR.

M/ 2191

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 : **25.11.2020**
Teklif Saati : **11:00**
Servis : ORTOPEDİ
Hasta Adı : AŞIR AHMET GÜNEŞ
Doktor Adı : Kaan GÜRBÜZ

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	TV1490 3,5 DÜZ PLAK	TV1490	ADET	1
2	TV1930 3,5 FİBULA PLAK	TV1930	ADET	1
3	TV1050 3,5 KORTİKAL VİDA	TV1050	ADET	1
4	TV1170 3,5 KİLİTLİ VİDA	TV1170	ADET	1
5	TV2890-TV2910 KOMPRESYON VİDASI	TV2890	ADET	1
6	AE1270 YUMAK ANKOR 1,2	AE1270	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, ÜRÜN MARKASI, UBB BARKOD NUMARASI, FİRMA TANIMLAYICI NO, FİRMA KAŞE VE İMZASI BULUNACAKTIR.