

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 : **29.12.2020**
Teklif Saati : **16:00**
Servis : **KALP DAMAR CERRAHİ**
Hasta Adı : **MEMET ÖZKAN**
Doktor Adı : **Op. Dr. Ramazan AŞIK**

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	KV2035 İLAÇLI BALON	KV2035	ADET	2
2	KV2041 İLAÇLI BALON	KV2041	ADET	2
3	KV1277 DESTEK KATATERİ	KV1277	ADET	1
4	KV1294 KILAVUZ TEL 0,035	KV1294	ADET	2
5	KV1310 KILAVUZ TEL HİDROFİLİK 0,035	KV1310	ADET	2
6	KV1311 KILAVUZ TEL HİDROFİLİK 0,018	KV1311	ADET	2
7	KV1275 DÖNÜŞ KATATERİ	KV1275	ADET	1
8	KV1276 MİKRO KATATER	KV1276	ADET	1
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.

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 : **29.12.2020**
Teklif Saati : **16:00**
Servis : **KALP DAMAR CERRAHİ**
Hasta Adı : **FERİHA UĞURLU**
Doktor Adı : **Op. Dr. Ramazan AŞIK**

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	KV2035 İLAÇLI BALON	KV2035	ADET	2
2	KV2041 İLAÇLI BALON	KV2041	ADET	2
3	KV1277 DESTEK KATATERİ	KV1277	ADET	1
4	KV1294 KILAVUZ TEL 0,035	KV1294	ADET	2
5	KV1310 KILAVUZ TEL HİDROFİLİK 0,035	KV1310	ADET	2
6	KV1311 KILAVUZ TEL HİDROFİLİK 0,018	KV1311	ADET	2
7	KV1275 DÖNÜŞ KATATERİ	KV1275	ADET	1
8	KV1276 MİKRO KATATER	KV1276	ADET	1
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.