M - 1492

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 : **10.07.2020**
Teklif Geçerlilik Saati **14:30**
Servis : KALP DAMAR CERRAHİ
Hasta Adı : MEHMET KURT
Doktor Adı : Op. Dr. Ramazan AŞIK

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	KV1161 STENT VASCULER BALONLA AÇILAN	KV1161	ADET	2
2	KV2036 İLAÇ SALINIMLI PERİFERİK BALON	KV2036	ADET	2
3	KV2033 İLAÇ SALINIMLI BALON	KV2033	ADET	2
4	KV1310 HİDROFİLİK TEL	KV1310	ADET	2
5	KV1277 DESTEK KATATERİ	KV1277	ADET	2
6	KV1166 STENT VASKÜLER BALONA YÜKLENMEMİŞ	KV1166	ADET	2
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_1493

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 : **10.07.2020**
Teklif Geçerlilik Saati **14:30**
Servis : KALP DAMAR CERRAHİ
Hasta Adı : DURAN YALÇIN
Doktor Adı : Op. Dr. Sabahattin GÖKSEL

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	KV1161 STENT PERİFERİK BALONLA AÇILAN	KV1161	ADET	2
2	KV2036 KATATER BALON İLAÇ SALINIMLI	KV2036	ADET	2
3	KV2033 KATATER BALON İLAÇ SALINIMLI	KV2033	ADET	2
4	KV2036 KATATER BALON İLAÇ SALINIMLI	KV2036	ADET	2
5	KV1310 KILAVUZ TEL DİSTALİ HİDROFİLİK	KV1310	ADET	2
6	KV1277 DESTEK KATATERİ	KV1277	ADET	2
7	KV3160 FARMOKOMEKANİK TROMBOLİZ KATATERİ	KV3160	ADET	2
8	KV1166 STENT PERİFERİK BALONA YÜKLENMEMİŞ	KV1166	ADET	2
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.