M-1673

T.C.
KAYSERİ VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kayseri Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

22/F HASTABAŞI MALZEME 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 **5.08.2020**
Teklif Geçerlilik Saati : 15:00
Servis :ORTOPEDİ
Hasta Adı MUSTAFA BÜYÜKALTIN
Doktor Adı Doç. Dr. Fırat OZAN

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	AE0920 ÖÇB ONARIM SETİ	AE0920	ADET	1
2	AE1070 ASANSÖR	AE1070	ADET	1
3	AE1090 ENDOBUTTON	AE1090	ADET	1
4	AE1030 U STAPLE	AE1030	ADET	1
5	AE1620-AE1650 BİOVİDA	AE1620	ADET	1
6	AE2310 PASSİNG PİN	AE2310	ADET	1
7	AP4030 REV. FEMORAL KOMP.	AP4030	ADET	1
8	AP4220 REV. TİBİAL KOMP.	AP4220	ADET	1
9	AP4240 REV. TİBİAL KOMP. ÇİMENTOSUZ	AP4240	ADET	1
10	AP2580 TİBİAL İNSERT	AP2580	ADET	1
11	AP4190 TİBİAL İNSERT SABİT	AP4190	ADET	1
12	AP4200 TİBİAL İNSERT HAREKET KISITLAMALI	AP4200	ADET	1
13	AP2420 PATELLA	AP2420	ADET	1
14	AP4280 TİBİAL BLOK	AP4280	ADET	1
15	AP4300 TİBİAL KAMA	AP4300	ADET	1
16	AP4160 FEMORAL KAMA YÜKSELTİCİ	AP4160	ADET	1
17	AP4110-AP4100-AP4090 REV. FEMORAL STEMLER TÜM BOYLAR	AP4110	ADET	1
18	AP4120 REV. OFSET	AP4120	ADET	1
19	AG2650 TENDON GREFT	AG2650	ADET	1

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-1674

T.C.
KAYSERİ VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kayseri Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

22/F HASTABAŞI MALZEME 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 **5.08.2020**
Teklif Geçerlilik Saati : 15:00
Servis : ORTOPEDİ
Hasta Adı : NURHAYAT BÜLBÜL
Doktor Adı : Kazım HÜSREVOĞLU

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	AP2230 ANATOMİK BAĞ KESEN FEMORAL KOMP.	AP2230	ADET	1
2	AP2660 TİBİAL KOMP.	AP2660	ADET	1
3	AP2540 HAREKET KISITLAMALI MOBİL BAĞ KESEN İNSERT	AP2540	ADET	1
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

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.