

maib

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.

Op. Dr. Halit BAYKAN
Başhekim V.

Teklif Tarihi : 13.08.2020

Teklif Geçerlilik Saati : 13:30

Servis : ORTOPEDİ

Hasta Adı : RÜSTEM GENÇOĞLU

Doktor Adı : Oğuz TEMİZYÜREK

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	AP2230 ANATOMİK BAĞ KESEN FEMORAL KOMP.	AP2230	ADET	1
2	AP2660 TIBİAL 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.

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.

Op. Dr. Halit BAYKAN
Başhekim V.

Teklif Tarihi : 13.08.2020

Teklif Geçerlilik Saati : 13:30

Servis : ORTOPEDİ

Hasta Adı : NERİMAN ERKAN

Doktor Adı : Oğuz TEMİZYÜREK

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.