1822

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 :**24.08.2020**
Teklif Geçerlilik Saati : 17:30
Servis :KALP DAMAR CERRAHİ
Hasta Adı :ŞABAN ERLER
Doktor Adı :Dr. Öğr. Üyesi Ali İhsan TEKİN

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	KV2035 İLAÇLI BALON	KV2035	ADET	2
2	KV2041 İLAÇLI BALON	KV2041	ADET	2
3	KV1166 SELF EXT. STENT	KV1166	ADET	2
4	KV1309 STİFT TEL	KV1309	ADET	2
5	KV1285 PERİFERİK İNTRODUCER	KV1285	ADET	2
6	KV1250 PTA BALON	KV1250	ADET	2
7	KV1310 0,35 TEL	KV1310	ADET	1
8	KV1277 DESTEK KATATERİ	KV1277	ADET	1
9	KV1275 DÖNÜŞ KATATERİ	KV1275	ADET	1
10	KV2045 J TEL	KV2045	ADET	1
11	KV1296 J TEL 0,35	KV1296	ADET	1
12	KR1050 YÖNLENDİRİLEBİLİR İNTRODUCER	KR1050	ADET	1
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.

Prof. Dr. İlhami ÇELİK
Başhekim

Teklif Tarihi : **24.08.2020**
Teklif Geçerlilik Saati : 17:30
Servis : BEYİN CERRAHİ
Hasta Adı : MÜKREMİN GEDİK
Doktor Adı : Op. Dr. Şükrü ORAL

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	102130 SELF-TAPİNG SELF DİRLİNG SCREW	102130	ADET	1
2	102230 ROD	102230	ADET	1
3	102310 TRANSVERS BAĞLANTI	102310	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.