M- 389

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. Emin SİLAY
Başhekim

Teklif Tarihi : **7.09.2021**
Teklif Saati : **13:00**
Servis : ORTOPEDİ
Hasta Adı : FATMA AYDIN
Doktor Adı : Kazım HÜSREVOĞLU

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	AP4030 REVİZYON FEMORAL COMP.	AP4030	ADET	1
2	AP4200 REVİZYON TİBİAL İNSERT	AP4200	ADET	1
3	AP2580 REVİZYON TİBİAL İNSERT	AP2580	ADET	1
4	AP4280 BLOK	AP4280	ADET	1
5	AP4120 OFSET ADAPTÖR	AP4120	ADET	1
6	AP2420 PATELLA COMP	AP2420	ADET	1
7	AP4300 TİBİAL KAMA	AP4300	ADET	1
8	AP4160 FEMORAL BLOK	AP4160	ADET	1
9	AP4220 TİBİAL COMP	AP4220	ADET	1
10	AP4240 TİBİAL COMP	AP4240	ADET	1
11	AP4190 TİBİAL İNSERT	AP4190	ADET	1
12	AP4090 FEMORAL VE TİBİAL STEMLER	AP4090	ADET	1
13	AP4100 FEMORAL VE TİBİAL STEMLER	AP4100	ADET	1
14	AP4110 FEMORAL VE TİBİAL STEMLER	AP4110	ADET	1
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.