



T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ

Doküman Kodu

Yayın Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No / Sayfa Sayısı

KUR.FR.16

08.09.2016

0

-

Sayfa :1 / 2

SATINALMA TALEP FORMU

İstek Yapan Birim :	2320 - HAFSA SULTAN HAS. TIBBİ MALZ. D.S	Tarih :	31/03/2023	No :	250
Hastanın Adı Soyadı :	-	Tc :	-	Protokol :	-

TAŞINIRIN

Sıra No	Taşınır Kodu	Malz.Açıklama	Taşınır Adı	Ölçü Birimi	Talep Miktarı	Depo Mevcudu	Hastane Stok	Tüketim Miktarı (*)	Onay Verilen Miktar	Bir Önceki Alım Fiyatı	En Son Alım Trh	En Son Alım Miktar	1 Yıl Önce Kul.Miktar	2 Yıl Önce Kul.Miktar	Sut Kodu	Sut Fiyatı
1	150.3.3.1.99.....		INSIZYON KAPAMA SETİ EKSTRA BÜYÜK	Adet	300	0	0	76		216	27/03/2023	2	0	0	OR2170	220
2	150.3.3.1.99.....		VAKUM YARDIMLI ABDOMEN YONETİM SİSTEMİ (EXTRA DRAPE)	Adet	200	0	0	0		939,6	12/12/2022	1	0	0	OR2205	962,5
3	150.3.3.1.99.....		VAKUM YARDIMLI GÜMÜŞLÜ YARA KAPAMA SETİ - ORTA	Adet	300	0	0	126		145,8	27/03/2023	1	0	0	OR2160	148,5
4	150.3.3.1.99.....		VAKUM YARDIMLI GÜMÜŞLÜ YARA KAPAMA SETİ BÜYÜK	Adet	700	0	0	149		216	27/03/2023	1	0	0	OR2170	220
5	150.3.3.1.99.....		VAKUM YARDIMLI YARA KAPAMA SETİ BEYAZ BÜYÜK HİDROFOBİK	Adet	400	0	0	32		216	27/03/2023	1	0	0	OR2170	220
6	150.3.3.1.99.....		VAKUM YARDIMLI TOPLAMA SETİ M FILTER	Adet	4000	0	0	353		226,8	27/03/2023	1	0	0	OR2200	231
7	150.3.3.1.99.....		VAKUM YARDIMLI İNSTILASYON TEDAVİSİNE UYGUN BÜYÜK SİRAL KAPAMA SETİ	Adet	200	0	0	15		226,8	27/03/2023	2	0	0	OR2190	231
8	150.3.3.99.....		VAKUM YARDIMLI İNSTILASYON TEDAVİSİNDE UYGUN ORTA SİRAL KAPAMA SETİ	Adet	200	0	0	8		156,6	02/03/2023	2	0	0	OR2180	159,5

(*) Ambarın Son Çalışma Yılıının Yılbaşından başlayıp yapılmış olan tüm tüketim çıkışlarının toplamını içerir.

Birimimizin ihtiyacı için yukarıda belirtilen taşınırların temin edilmesi rica olunur.				Talep Edilen Taşınırlara ait depo mevcudu yukarıda çıkarılmıştır.																															
Talebin Aciliyet Durumu				Adı, Soyadı																															
ACİL				Ünvanı : T.K.K.Y.																															
15-30 GÜN				Taşınır Kayıt Yetkilisi																															
30-60 GÜN				İmzası :																															
>=60 GÜN																																			
İstek yapan birim Yöneticisi																																			
Adı, Soyadı																																			
Ünvanı																																			
Talep Değerlendirmesi yapılmış olup Dışarıdan almak miktar yukarıda belirtilmiştir.				İl Stok Havuzu sorgulanmıştır																															
Talep Değerlendirme Komisyonu																																			
Adı, Soyadı				EVET				HAYIR																											
Ünvanı																																			
İmzası																																			
İdari ve Mali Müdür				BÜTÇE TÜRÜ				Genel Bütçe <input type="checkbox"/>																											
				SATINALMA YÖNTEMLERİ				Döner Sermaye <input type="checkbox"/>																											
Sıra No				Bütçe Kalemi				Ödenek Tutarı				Blok Edilen Tutarı				Kalan Büt.Ödeneği				%10 Kalan Bütçe				İhalenin Son durumu				Sözleşme Bedeli				Bütçe Birimi			

OLUR

MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ



T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No / Sayfa Sayısı
KUR.FR.16	08.09.2016	0	-	Sayfa :2 / 2

SATINALMA TALEP FORMU

İstek Yapan Birim :	2320 - HAFSA SULTAN HAS. TIBBİ MALZ. D.S	Tarih :	31/03/2023	No :	250
Hastanın Adı Soyadı :	-	Tc :	-	Protokol :	-

TAŞINIRIN

Sıra No	Taşınır Kodu	Malz.Açıklama	Taşınır Adı	Ölçü Birimi	Talep Miktarı	Depo Mevcudu	Hastane Stok	Tüketim Miktarı (*)	Onay Verilen Miktar	Bir Önceki Alım Fiyatı	En Son Alım Trh	En Son Alım Miktar	1 Yıl Önce Kul.Miktar	2 Yıl Önce Kul.Miktar	Sut Kodu	Sut Fiyatı
9	150.3.3.1.99.....		BIORIPAR BOVINE PERIKARDIYUM MEMBRANI DELIKLI OVAL 12X20	Adet	400	0	0	11		4050	20/03/2023	1	0	0	HG1120	4158
10	150.3.3.99.....		STERİL EMİLEBİLEN KEMİK GREFTİ 20CC FLEKSİBLE ŞERİT 1.5 MM KALINLIK	Adet	100	0	0	0		0		0	0	0	-	-
11	150.3.3.99.....		DERMAL ŞABLON 10 X 10 CM INCE	Adet	100	0	0	0		0		0	0	0	-	-
12	150.3.3.99.....		DERMAL ŞABLON 10 X 20 CM INCE	Adet	100	0	0	0		0		0	0	0	-	-
13	150.3.3.99.....		EPICITE HIDRO YARA ÖRTÜSÜ 20 X 20 CM	Adet	100	0	0	0		0		0	0	0	-	-

(*) Ambarın Son Çalışma Yılıının Yılbaşından başlayıp yapılmış olan tüm tüketim çıkışlarının toplamını içerir.

Birimimizin ihtiyacı için yukarıda belirtilen taşınırların temin edilmesi rica olunur.				Talep Edilen Taşınırlara ait depo mevcudu yukarıda çıkarılmıştır.													
Talebin Aciliyet Durumu				Adı, Soyadı													
ACİL				Ünvanı : T.K.K.Y.													
15-30 GÜN				Taşınır Kayıt Yetkilisi													
30-60 GÜN				İmzası :													
>=60 GÜN																	
İstek yapan birim Yöneticisi																	
Adı, Soyadı																	
Ünvanı																	
Talep Değerlendirmesi yapılmış olup Dışarıdan alacak miktar yukarıda belirtilmiştir.				İl Stok Havuzu sorgulanmıştır													
Talep Değerlendirme Komisyonu																	
Adı, Soyadı				EVET				HAYIR									
Ünvanı																	
İmzası																	
Sıra No		Bütçe Kalemi		Ödenek Tutarı		Bloke Edilen Tutarı		Kalan Büt.Ödeneği		%10 Kalan Bütçe		İhalenin Son durumu		Sözleşme Bedeli		Bütçe Birimi	

OLUR

MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ