

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
YAKLASIK MALİYET TESPİT CETVELİ

İstem No 55548 : 21/1642
İşin Adı FTR KLİNİĞİ İÇİN 1 KALEM MALZEME ALIM
İstem Yapan Bölüm FTR KLİNİĞİ

Sıra	Malın Cinsi	Miktar	Ortalama	Yaklasik Maliyet	SUT Fiyatı	HISTO-MED MEDİKAL LAB. SİST. İM. SAN. T İC. LTD. ŞTİ	MUSTAFA GÜRGER-ANADOL U MEDİKAL	NORTHERNSTARS MEDİKAL GİD. TEM. KIRT. OT OM. İTH. İHR. LTD. Ş
1	150030407620 PARAFİN	1000 PAKET	43.633333 43.633,333	43.633333 43.633,3330	TM	50,0000 50.000,0000	45,9000 45.900,0000	35,0000 35.000,0000
Toplamlar						50.000,000	45.900,000	35.000,000

43.633,33 (Kırk Uc Bin Altı Yuz Otuz Uc TL. Otuz Uc Kr.)

Fiyat araştırma sonucunda teklif edilen / bildirilen fiyatlar yukarıda gösterilmiştir. 27./07./2021

Yetkilendirilen Alım Komisyonu Tutanağı

Fırat üniversitesi hastanesi Başhekimliği Makamından alınan. 14./07./2021 / tarih ve .1642sayılı onay belgesi gereğince yukarıda yazılı mal / hizmet / onarım işi için firma adı ve teklif edilen birim fiyatı imzalarında.

Doç. Dr
Arif GÜLKESEN



T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
SİPARİŞ LİSTESİ

Sipariş No: 55548 : 21/1642
İşin Adı: FTR KLİNİĞİ İÇİN 1 KALEM MALZEME ALIM
Teslim Tarihi:
Bölüm: FTR KLİNİĞİ

Sıra No	Kodu	Adı	Miktar	Fiyat	İskonto%	Tutar
1	150030407620	PARAFİN	1.000,00 PAKE	35,0000		35.000,00
Toplam Tutar						35.000,00
İskonto Tutarı						0,00
Genel Toplam						35.000,00

Teklif mektubunda, mal teslim süresinin belirtilmesi durumunda bu süre belirtilmediği durumda siparişe müteakip 10 gün içerisinde teslimatın yapılmaması durumunda geciken her takvim günü için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Binde Bir) oranında gecikme cezası hesaplanarak yapılacak ödemeden kesilecektir.

ÖNEMLİ NOT 1: Sipariş edilen malzemeler ambar birimine teslim edilecektir. Kargo gönderileride doğrudan ambar birimine yapılacaktır. Ambar birimi dışındaki birimlere malzeme gönderilmesi durumunda fatura ve malzeme teslimatı kaynaklı sıkıntılardan firma sorumlu olacaktır.

ÖNEMLİ NOT 2: e-Arşiv olarak düzenlenen faturalar malzeme ile birlikte gönderilecek ve gönderilen birimden teyidi yapılacaktır.(Faturada baskılı imzası olmayan firmalar faturalarına kaşe ve ıslak imza yapmaları zorunludur.)

SİPARİŞİ ALAN FIRMANIN İSİM VE KASE NORTHERNSTARS MEDİKAL GID.TEM.KIRT.OTOM.İTH.İHR.İ TD.STİ. Sipariş Tarihi :	KURUM YETKİLİSİ DOÇ.DR.GÖKMAN ARTAŞ BAŞHEKİM YARDIMCISI
---	---

FATURA BİLGİLERİ : F.Ü Döner Sermaye İşletmesi (Hastane Döner Sermaye İşletmesi Birimi)
Hazar VD.: 3860437404 Tel: 0424 233 35 55 Fax: 0424 233 90 40 mail: dsermayesatinalma@firat.edu.tr
KDV Tevkifatına tabi hizmetlerde tevkifat belirtilmediğinde fatura iade edilecektir.