

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

İstem No 56800 : 21/2792
İşin Adı ÇOCUK ALLERJİ POLİKLİNİĞİ İÇİN 1 KALEM MALZEME ALIMI
İstem Yapan Bölüm ÇOCUK ALLERJİ POLİKLİNİĞİ

Sıra	Malın Cinsi	Miktar	Ortalama	Yaklaşık Maliyet	SUT Fiyatı	ASİSTAN MEDİKAL TIBBİ ANALİZ LAB. TARI M.ÜRÜN GIDA İNŞ	MASTER MEDİKAL SAN.TIC.LTD.ŞTİ
1	15003030199115 APLIKATÖR	1200 ADET	32.750000 39.300,000	32.750000 39.300,000	TM	32,6000 39.000,0000	33,0000 39.600,0000
Toplamlar						39.000,000	39.600,000

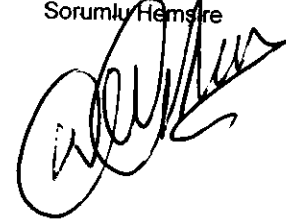
39.300 (Otuz Dokuz Bin Üç Yüz TL.)

Fiyat araştırma sonucunda teklif edilen / bildirilen fiyatlar yukarıda gösterilmiştir. 02.10.2021

Yetkilendirilen Alım Komisyonu Tutanağı

Fırat Üniversitesi hastanesi Başhekimliği Makamından alınan. 30.10.2021 / tarih ve 2792 sayılı onay belgesi gereğince yukarıda yazılı mal / hizmet / onarım işi için firma adı ve teklif edilen birim fiyatı imzalarında.

Nurgül YILMAZ
Sorumlu Hemşire



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

Sipariş No: 56800 : 21/2792
İşin Adı: ÇOCUK ALLERJİ POLİKLİNİĞİ İÇİN 1 KALEM MALZEME ALIMI
Teslim Tarihi:
Bölüm: ÇOCUK ALLERJİ POLİKLİNİĞİ

Sıra No	Kodu	Adı	Miktar	Fiyat	İskonto%	Tutar
1	15003030199115	APLIKATÖR	1.200,00 ADET	32,5000		39.000,00
Toplam Tutar						39.000,00
İskonto Tutarı						0,00
Genel Toplam						39.000,00

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 FİRMANIN İSİM VE KASE ASİSTAN MEDİKAL TIBBİ ANALİZ.LAB.TARIM.ÜRÜN GIDA İNS.SAN.TİC.LTD.ŞTİ Sipariş Tarihi :	KURUM YETKİLİSİ DOÇ.DR.GÖKHAN 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.