

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

İstem No 88321 : 26/831

İşin Adı BEYİN CERRAHI KLİNİĞİ İÇİN 1 KALEM MALZEME ALIMI
İstem Yapan Bölüm BEYİN CERRAHI KLİNİĞİ

Sıra	Malın Cinsi	Mikta	Ortalama	Yaklasik Maliyet	SUT Fiyatı	REHAMED MEDİKAL TEKNİK CİHAZLAR TİC.LTD.ŞTİ.
1	150030399102763 KOAGÜLASYON ELEKTRODU 3FR	3 ADET	9.350,0000 00	9.350,00000 0	TM	9.350,0000 28.050,0000
Toplamlar						28.050,000

28.050 (Yirmi Sekiz Bin Elli TL.)

Fırat Üniversitesi Hastanesi Başhekimliği Makamından alınan ..19 /02./ 2026 tarih ve. 831.sayılı onay belgesi gereğince mal/hizmet/onarım işi için Döner Sermaye İşletme Birimi piyasa araştırma görevlileri tarafından yapılan fiyat araştırma sonucu yukarıda verilmiş olup, fiyat ve varsa teknik şartname açısından değerlendirilmesi rica olunur.

26-02-2026
Doğrudan Temin
22/D
Yasaklılık Sonucu
Var ☐ Yok ☒
Ersin KÖSE
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Satın Alma Memuru

PROF.DR.BEKİR AKGÜN

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

Siparis No: 88321 : 26/831
İşin Adı: BEYİN CERRAHİ KLİNİĞİ İÇİN 1 KALEM MALZEME ALIMI
Teslim Tarihi:
Bölüm: BEYİN CERRAHİ KLİNİĞİ

Sıra No	Kodu	Adı	Miktar	Fiyat	İskonto%	Tutar
1	150030399102763	KOAGÜLASYON ELEKTRODU 3FR	3,00 ADET	9.350,0000		28.050,00

Toplam Tutar 28.050,00
İskonto Tutarı 0,00

Genel Toplam 28.050,00

Teklif mektubunda, mal teslim süresinin belirtilmesi durumunda bu süre belirtilmediği durumda sipariş müteakip 30 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.)

ÖNEMLİ NOT 3: Mail yoluyla gönderilen faturalar işleme alınmamaktadır.

SİPARİŞİ ALAN FIRMANIN İSİM VE K REHAMED MEDİKAL TEKNİK CİHAZLAR TİC.LTD.ŞTİ. Sipariş Tarihi	KURUM YETKİLİSİ DOÇ.DR.MESUT YUR 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.