



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.
MALATYA VALİLİĞİ
MALATYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Malatya Şehit Mehmet Kılıncı Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi

SAYI : 11085252.321-01/444
KONU : Yaklaşık Maliyet Belirleme

08/11/2018

.....

Hastanemizin Satınalma birimince alımı yapılacak olan mal alımına esas olmak üzere, aşağıda cinsi ve miktarı yazılan mal kaleminin **KDV hariç** fiyatların kurumumuza bildirilmesi hususunda; Gereğini arz/rica ederim.

SN	Malzemenin Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyatı
1	Otokopili 3 Nüshalı Sürekli Form	5000	Adet		

Dt. Fuat DEMİRTAŞ
Başhekim

Adres : İnönü Cad. T.C.D.D Ambar Yolu Malatya Eğitim Araştırma
Hastanesi Arkası Yeşilyurt/MALATYA
Tel : 0422 221 01 34 Dahili : 1135
Faks : 0422 221 17 90

Bilgi için: Tuğba ÖZDEMİR
Unvan: Tıbbi Sekreter

e-posta : malatyaadsm.stnlm@saglik.gov.tr

 T.C. Sağlık Bakanlığı	MALATYA ŞEHİT MEHMET KILINÇ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ	DOKÜMAN NO	YÖN.FR.36
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TAR.	0
		YAYIN TARİHİ	04.01.2014
		SAYFA NO	1 / 1
TEKNİK ŞARTNAME FORMU			

İSTEM NO: 1298

MALZEME /CİHAZ ADI: Otokopili 3 Nüshalı Sürekli Form

İSTEYEN BİRİM/HASTANE: Malatya Şehit Mehmet Kılınç Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi

İSTENEN ÖZELLİKLER:

OTOKOPİLİ 3 NÜSHALI SÜREKLİ FORM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 11 X 24 cm ebadında (otokopili 3 nüsha) sürekli form kağıt olacaktır.
2. 2 renk baskı olacaktır.Kurum logosu ve kurum bilgileri kağıt üzerine olmalıdır.
3. Alttan yırtma perforeli olacaktır.
4. Hastanemizde bulunan OKİ Microline 5521 markalı cihazda kullanılabilmelidir.
5. Örnek (otokopili 3 nüsha) sürekli form kağıt hastanemiz faturalandırma biriminden temin edilecektir.

Teknik şartname 23.10.2018 tarihinde 1 (bir) sayfa ve 2 (iki) nüsha halinde hazırlanarak tarafımızdan tanzim ve imza edilmiştir.

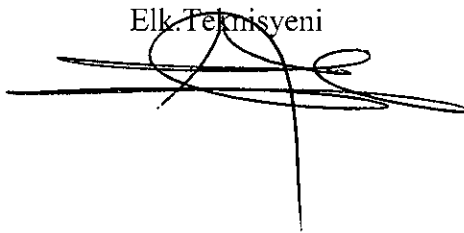
Mesut TOKAY

İbrahim YOLCU

Yasin ÇATALDERE

VHKİ


Elk. Temsilyeni



VHKİ
