



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi

SATINALMA İSTEK BELGESİ



Telefon No : 26851
İşlem Tarihi : 02/07/2024

D.S.Merkez Ambar Deposu intiyacı olan MERKEZ DEPO için aşağıdaki malzemelerin/himmetlerin/bakım-onarım işlerinin alınmasına/yaptırılmasına emir ve müssadenizi arz ederim

İstem No	27061	İç İstem No	0	İstem Yapan Birim	D.S.Merkez Ambar Stoğu	İşlem Tipi	Malzeme	Alım Şekli							
Hasta Bilgileri		İstem Yapan Kullanıcı		Salim SAĞLAM		Kullanım Süresi	Güvenlik İmzadı								
İstem Bilgileri	Sut Bilgileri	Son Alış Bilgileri	Stok Bilgileri	Tüketicim Bilgileri											
Kısmı Kodu No	Malın/İşin Cinsi	Önerilen Miktar	İstenen Miktar	Birim	SUT Kodu	S.A. Fiyatı	Birim Tarihi	Merkez Depo	İst.Depo Stok	Hastane Depo	Gecmiş Yıl Tüketicim Ort.	Aktif Yıl Tüketicim Ort.			
1 0 0 J01-01A594	TEK KULLANIMLIK BEZ	0	20000	METRE	0	0	17/10/2023	25,3	0	0	100	172717	14393	73420	12237

Yukarıda istemi yapılan taleplerimizin önceki dönemlerde sarf edilen miktarlarda uyumlu ve ihtiyactan fazla talep edildiğini kabul ve beyan ederiz.
BÖLÜMÜN TALEP GEREKÇESİ MERKEZ DEPO

DEPO GÖRÜŞÜ
İhtiyaç talep edilen ürünlerden alınanızıma...
Talep Değerlendirme Komisyonu

01.07.2024
Gazi Üniversitesi Sağlık ve Uygulama Merkezi
Haklıçalı Mah. 1. Blok 1 Kat 06500 Beşevler/ANKARA
Tel(0312) 202 50 61-202 50 68- 202 74 52 Faks : (0312) 213 43 38
NOT:Talep edilen malzemelerin güncel şartnameleri en az iki(2) uzman tarafından istak imzali olarak getirilmelidir.
*Gecmiş Yıl Tüketicim Miktarı : Bir önceki yılın başlangıç ve bitiş tarihi arasındaki tüketimi vermektedir/Aktif Yıl Tüketicim Miktarı : İşlem yapılan yılın başlangıç tarihi ile istem tarihinden önceki aylar arasındaki tüketimi vermektedir/Tüketicim Miktarları ; "Hastaya Çıkış", "Deno Çıkış" ve "Sart Çıkış" türlerinden oluşmaktadır.
*Son Aylık Tüketicim Miktarı : İstem tarihinden önceki ay içinde yapılan tüketimi vermektedir.

.../...../.....
İlgili Bölüm A.B/B.D Başkanı İmza ve Kaşesi
.../...../2024
Taşınır Kayıt Yetkilisinin İmza ve Kaşesi
Emos

.../...../.....
Stok Analizi ve Kontrol Müdürü
.../...../2024

.../...../.....
Satınalma Komisyon Başkanı

Sol. oLAS94 JK

TEK KULLANIMLIK BEZ ŞARTNAMESİ

1. Ürün %100 pamuk olmalıdır.
2. Beyaz olmalıdır.
3. Tüyü bırakmayan özelliğe olmalıdır.
4. Su emme özelliği iyi olmalıdır.
5. 35/40 cm eninde olmalıdır.
6. Metrelik toplar halinde olmalı, metrelik toplar 50 metre olmalıdır.
7. Ürün numunesi şartname uygunluğu açısından kullanıcı görüşü alınarak, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından değerlendirilecektir.

02.07.2024

Fidan Bayrak
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Fidan Bayrak
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi