



UŞAK ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

İHTİYAÇ TALEP FORMU

Doküman No:
KU.FR.001Yayın Tarihi
HAZİRAN 2014Revizyon No
01Revizyon Tarihi
Aralık 2016Sayfa No:
1/1

TALEP EDEN BÖLÜM ENDOSKOPI ÜNİTESİ

SIRA NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	BÜTÇE UYGULAMA KODU	MEDİN STOK KODU	TALEP EDİLEN MALZEME	MIKTAR	BİRİM	ANA DEPO STOK MİKTARI	BİR ÖNCEKİ TAKVİM YILI ALIM MİKTARI	İSTEMİN SÜRESİ	DAHA ÖNCEKİ ALIM ŞEKLİ VE ALIM TARİHİ	ORTALAMA AYLIK TÜKETİM
1			ENDOSKOPİK BİYOPSİ KAPAĞI	1000	ADET					
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

11 BÖLÜMÜN TALEP GEREKÇESİ

07/08/2018

İSTENİLEN MALZEME ENDOSKOPI ÜNİTESİNİN SÜREKLİ İHTİYACIDIR.

UŞAK ÜNİ. EĞİT. ARŞ. HAST.
Uzm. Dr. Tuba ERURKER ÖZTÜRK
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 140021Müjde DEMİR
HemşireBölüm Sorumlusunun
imza ve kaşesiUŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞİT. VE ARŞ. HAST.
Uzm. Dr. Cem BAKIATTAĞIN
Dip. Tes. No: 101080

*Lüften Kabul edilebilir gerekçelerinizi giriniz

NOT: 3 , 4 ,5, 8 ve 11 nolu alanlar Servis Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.

12	DEPO GÖRÜŞÜ	13	TAŞINIR KODU/...../20.....
				Taşınır kayıt yetkilisinin imza ve kaşesi

*Lüften talebin özelliğine göre ilgili depo görüşünü aldıktan sonra talep ön inceleme birimlerine teslim ediniz.

TALEP ÖN İNCELEME KOMİSYONU GÖRÜŞÜ		/...../20.....
BÜTÇE KODU	İHALE/...../...../...../.....
ALIM ŞEKLİ	DOĞRUDAN TEMİN	Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşe arz ederim. Gerçekleştirme Görevlisi İdari ve Mali Hizmetler Müdürü	UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR. Harcama Yetkilisi Hastane Yöneticisi

ENDOSKOPIK BİYOPSİ KAPAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Biyopsi kapağı, endoskopun çalışma kanalından geriye akışı önleyecek şekilde iç hazneye sahip olmalıdır.
- 2-Biyopsi kapağı, biyopsi forceps gibi endoskopik aksesuarlar kullanıldığı kanala açılan girişe sahip olmalıdır.
- 3-Biyopsi kapağı üzerinde ayrıca kaybolan görüntü niteliğinin tekrar kazanılması için kullanılan enjeksiyon girişine sahip olmalıdır.
- 4-Biyopsi kapağı, talebe göre görüntü netliğini sağlamak amacıyla yıkama hattı veya standart olmalıdır.
- 5-Biyopsi kapağı, Olympus ve Fujinon marka endoskoplara uyumlu olmalıdır.
- 6-Biyopsi kapağı, enfeksiyon riskini önlemek amacıyla tek kullanımlık olmalıdır.
- 7-Kapak sayısı şeffaf ve silikon yapısında olmamalıdır. Kapak yapısı yoğunlaştırılmış lastik olmalıdır.

Müjde DEMİR
Hemşire

UŞAK ÜNİ. EĞİT. VE ARAŞT. HAST.
Uzm. Dr. Tuha ERURKER
İç Hastalıkları ve Gastroente-
Dip. Tes. No: 1400

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞİT. VE ARAŞT. HAST.
Uzm. Dr. Cem BALANTEKİN
Dip. Tes. No: 101000

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞİT. VE ARAŞT. HAST.
Prof. Dr. A. Güleem KILCILER
Dip. Tes. No: 59263/71632
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzm.

SATINALMA TALEP FORMU

Sıra	Kod	Eşyanın Nevi	Özelliği	Miktar	Türü
1	150-03-03-21011137	ENDOSKOPIK BİYOPSİ KAPAĞI	OLYMPUS VE FUJINON MARKA	1000	ADET

Talep Edenin

Adı Soyadı : CEM BALANTEKİN

Ünvanı :

Yukarıda cinsi miktarı yazılı malzeme/malzemeler ambar stoklarında benzerleri dahil olmak üzere vardır/yoktur. Kod sıralarında gösterilmiş bulunan malzemelerin ekli şartnamelere göre satın alınması, satın alınan ürünlerin şartnamelerde belirtilen usüllere göre Müdürlüğümüzün ilgili ambarlarına teslim edilmesi gerekir.

Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi

İLKAY KELEŞ