

Doküman No:
YÖN.FR.057Yayın Tarihi
HAZİRAN 2014Revizyon No
00

Revizyon Tarihi

Sayfa No:
1/1

TALEP EDEN BÖLÜM:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
SIRA NO	BÜTÇE UYGULAMA KODU	MEDİN STOK KODU	TALEP EDİLEN MALZEME	MİKTAR	BİRİM	AN A DE PO ST OK Mİ KT AR I	BİR ÖNCEKİ TAKVİM YILI ALIM MİKTARI	İSTEMİN SÜRESİ	DAHA ÖNCEKİ ALIM ŞEKLİ VE ALIM TARİHİ	ORTALAMA AYLIK TÜKETİM
			Okli Microline 5521 Yazıcı Kartuşu	10	Adet					

YETERLİ STOKLARIMIZ KALMAMIŞTIR

23.10.2018

Bölüm Sorumlusunun
imza ve kaşesiÖmer Adil SARIKAYA
V.H.K.İ.
Sayman Mutemedi

*Lütfen Kabul edilebilir gerekçelerinizi giriniz

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

12	DEPO GÖRÜŞÜ	13	TAŞINIR KODU	.../.../2018
STOKLARIMIZDA MEVCUT DEĞİLDİR				Taşınır kayıt yetkilisinin imza ve kaşesi Yaşar AKIN Taşınır Kayıt Yetkilisi UŞAK ÜNİVERSİTESİ ARAŞTIRMA HASTANESİ

*Lütfen 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

SATINALMA TALEP FORMU

Sıra	Kod	Eşyanın Nevi	Özelliği	Miktar	Türü
1	150-01-04-02-05	YAZAR KASA KARTUŞLARI	OKİ MICROLİN 5521 YAZICI	10	ADET

Talep Edenin

Adı Soyadı : ÖMER ADİL SARIKAYA

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 usullere göre Müdürlüğümüzün ilgili ambarlarına teslim edilmesi gerekir.

Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi

YAŞAR AKYILDIZ

01.08.2018

