



UŞAK İLİ KAMU HASTANELER BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİ
UŞAK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
İHTİYAÇ TALEP FORMU

1590

Doküman No:
YÖN.FR.057

Yayın Tarihi
HAZİRAN 2014

Revizyon No
00

Revizyon Tarihi

Sayfa No:
1/1

TALEP EDEN BÖLÜM

SIRA NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	BÜTÇE UYGULAMA KODU	MEDİN STOK KODU	TALEP EDİLEN MALZEME	MİKTAR	BİRİM	ANA DEPO STOK MİKTARI	BİR ÖNCEKİ TAKVİM YILI ALIM MİKTARI	İSTEMİN SÜRESİ	DAHA ÖNCEKİ ALIM ŞEKLİ VE ALIM TARİHİ	ORTALAMA AYLIK TÜKETİM
1			TOZ MATİK DETERJAN	2000	KG	-	-	2 AYLIK	-	1,000
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

11 BÖLÜMÜN TALEP GEREKÇESİ

HASTANEMİZ MERKEZ VE EK ÜNİTE ÇAMAŞIRHANELERİ VE DİĞER SERVİSLERİN İHTİYACI İÇİN

16/01/2019
Bölüm Sorumlusunun
imza ve kaşesi
Ergül ÇOBAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

*Lütfen Kabul edilebilir gerekçelerinizi giriniz

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

12	DEPO GÖRÜŞÜ	13	TAŞINIR KODU/...../20.....
STOKLARIMIZDA YOKTUR		150-05-03		Taşınır kayıt yetkilisinin imza ve kaşesi Muhammed Nezir ÇOBAN Taşınır Kayıt Yetkilisi

*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

Matik Toz Deterjan (Ağartıcı İçermeyen) Teknik Şartnamesi

- 1- Ürün ile ilgili T.C. Sağlık Bakanlığı'ndan alınmış Üretim İzin Belgesi ve TSE Belgeleri olmalıdır.
- 2- Sanayi tipi çamaşır makinelerinde kullanıma uygun olmalıdır.
- 3- Suda çözünürlüğü %100 olmalıdır. Hoş kokulu ve parfüm içermelidir.
- 4- Ürün en az 20 kg en fazla 25 kg.lık hdpe den üretilmiş torba veya kovalarda ağızları orijinal kapaklı ve üzerleri etiketli olmalıdır.
- 5- Fosfat oranı mini. %20 olmalıdır.
- 6- Ph değeri (% 1 solüsyonda) 10-11 olmalıdır.
- 7- Noniyonik madde miktarı mini. %3 olmalıdır.
- 8- Enzim içermelidir.
- 9- Ürünün Avrupa Konseyi 99/45/Ec direktiflerine göre hazırlanmış 16 maddelik ürün Güvenlik Bilgi formu olmalıdır.
- 10- İçerisinde leke çıkarıcı tanecikleri olmalıdır.
- 11- Kan sökücü ve leke sökücülerle kullanıldığında etkileşimi azalmamalıdır.
- 12- Numune tarafımızca görülecektir ve Hastanemiz Çamaşırhanesinde denemesi yapılacaktır.

Muhammet YILMAZ
Çamaşırhane Birim Sorumlusu
UŞAK EĞİTİM ARAŞTIRMA VE
GELİŞTİRME MERKEZİ

Muhammed Nezir ÇOBAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Halil ÇORUK
İdari ve Mali Hizmetler
Müdür Yrd.

YILMAZ
DESTEK VE KALİTE
MÜDÜRÜ

SATINALMA TALEP FORMU

Sıra	Kod	Eşyanın Nevi	Özelliği	Miktar	Türü
1	150-05-03-03-02	ÇAMAŞIR MAKİNESİ DETERJANI SANAİİ	TOZ DETERJAN	2000	KİLOGRAM

Talep Edenin

Adı Soyadı : MUHAMMET YILMAZ

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

MUHAMMED NEZİR ÇOBAN