

درخواست خرید کالا

شبکه بهداشت و درمان کنگاور

نوع تحویل کالا: ☐ تحویل به انبار ☐ تحویل مستقیم						
انبار: انبار داروخانه بیمارستان شهید دکتر چمران کنگاور				درخواست تحویل کالا		
واحد متقاضی / پروژه:				۱-۱۴۰۳	تاریخ: ۱۴۰۳/۱۲/۰۱	
ردیف	کد UMDNS	عنوان	تعداد/مقدار	واحد	برآورد قیمت (ریال)	
					نرخ	مبلغ
۱		صافی F ۷۰ یا صافی PES ۱۶۰ یا PS ۱۶۰	720	عدد		
۲		صافی F ۶۰ یا صافی PES ۱۳۰ یا PS ۱۳۰	480	عدد		
		پودر دستگاه دیالیز رنا بگ B یا سوبگ B	720	عدد		
		پودر دستگاه دیالیز رنا بگ S یا سوبگ S	400	عدد		
		رنا کارت یا سو کارت	720	عدد		
		محلول دیالیز غلیظ ۲ (۵ لیتری)	1,500	عدد		
		شرکت درسامانه IMED ثبت باشد - کالا دارای کد IRC و بر چسب اصالت باشد - مستندات IMED و پیش فاکتور ضمیمه شود - زمان باز پرداخت حداقل ۳ ماه - شناسه ملی و کد اقتصادی و شماره شبا (جذب بانک سپه) در فاکتور و پیش فاکتور درج شود.				***
		شماره تماس کیوان جاورسینه (کارپردازی) ۰۹۳۵۷۷۰۵۱۴۳				***
		هزینه ارسال کالا تا مقصد (بیمارستان) با شرکت می باشد.				***
		چنانچه IRC کالا در پیش فاکتور و فاکتور اصلی قید نگردد پاسخ استعلام طبق نظر کمیته خرید حذف خواهد شد.				***
		پیش فاکتور حتما در سامانه ستاد بارگذاری گردد.				

جمع				
درخواست کننده	کارشناس تجهیزات پزشکی	مدیر بیمارستان	رئیس/مدیر	تأمین اعتبار: منبع.....دوره.....برنامه.....فصل.....
حجت خزائی	پویا یادگاری	رضا بیات	دکتر ادريس خالدي	مسئول اعتبار و مدیر امور مالی
				حمیدرضا درخشان