

صفحه : ۱ از ۱
کد: ۴-۱-۰۰-ک

فرم درخواست خرید



سازمان تامین بهداشتی
بلی کلینیک تامین اجتماعی تربیت جام

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۱/۰۸/۰۱

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۱/۰۸/۰۱

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۶/۱۵

شماره دفتر تدارکات: تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۱۹
اجناس مشروحه زیر برای واحد آزمایشگاه مورد نیاز می باشد به تقریبی
کالا به شرح ذیل ریال می باشد.

شرح	مقدار	واحد
۱ IDEAL TEC.400 Cleaning solution دستگاه	۶	گالون
۲ Tip cleaner دستگاه آلفا کلاسیک	۲	عدد
۳ ۱. فلوئیداتور بزرگ	۱۵	گالون
۴ iFOB(cassette) سنج	۳	پسته
۵ ALT دلتا درمان	۱	عدد
۶ Triglyceride دلتا درمان	۲	عدد
۷ Uric Acid دلتا درمان	۱	عدد
۸ کالبراتور دلتا درمان	۱	عدد
۹ Sysmex-kx-21N محلول کلین دستگاه	۱	عدد
۱۰ Cellco خون کنترل	۱	پسته
۱۱ CRP انیسان	۲	عدد
۱۲ HBS Ag پیشتاز	۱	عدد
۱۳ hCG(Expedited) پیشتاز	۱	عدد
۱۴ پودر دکستروز مونوهیدرات خوراکی ۷۵ گرم	۱۰	عدد

درخواست کننده: دکتر رضا قره داشی سمت: کارشناس دارو و تجهیزات

رئیس واحد: آقای دکتر احمد عظیمی امضاء

مسئول تدارکات:

رئیس حسابداری:

رئیس امور اداری:

چون لزوم خرید اجناس تایید شده است، اعتبار آن به مبلغ ریال از محل ماده

کد لغایت تعهد گردید.

امضاء مسئول اعتبارات

مهر تأیید سند

صفحه : ۱ از ۱
کد: ۴-۰۰-۱ ک

فرم درخواست خرید



سازمان تامین اجتماعی تربت جام
پلی کلینیک تامین اجتماعی تربت جام

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۱/۰۸/۰۱

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۰۸/۰۱

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۶/۱۵

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۱۹

شماره دفتر تدارکات:

کالا به شرح ذیل ریال می باشد.

اجناس مشروحه زیر برای واحد آزمایشگاه مورد نیاز می باشد بها تقریبی

شرح	مقدار	واحد
۱		
۲	۳	عدد
۳	۱	عدد
۴	۱۰	عدد
۵	۱۰	عدد
۶	۱۰	عدد
۷	۱۰	عدد
۸	۱۰	عدد
۹	۱	عدد
۱۰	۱	عدد
۱۱	۱	عدد
۱۲	۱	عدد
۱۳	۱	عدد
۱۴		

امضاء
امضاء

سمت : کارشناس دارو و تجهیزات

درخواست کننده : دکتر رضا قره داشی

رئیس واحد: آقای دکتر احمد عظیمی

مسئول تدارکات:

رئیس حسابداری:

رئیس امور انباری:

ریال از محل ماده

چون لزوم خرید اجناس تایید شده است ، اعتبار آن به مبلغ

کد لغایت تعهد گردید.

امضاء مسئول اعتبارات

مهر تأیید سند