

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	MC.FR.10	
		Yayın Tarihi	02.12.2024	
		Revizyon Tarihi	00	
	SATIN ALMA İSTEK-İHTİYAÇ TALEP FORMU		Revizyon No	00
			Sayfa No	1/1

Genel Bilgiler

Talep Eden Birim	
Talep Eden Kişi	
Görev Ünvanı	
Tarih	
Talep Gerekçesi	

İstenen Malzeme / Hizmet Bilgileri

Sıra No	Malzeme/Hizmet Adı	Miktar	Birim	Teknik Şartname	İstem Durumu
1				Ek-....	☐ Acil ☐ Normal
2				Ek-....	☐ Acil ☐ Normal
3				Ek-....	☐ Acil ☐ Normal
4				Ek-....	☐ Acil ☐ Normal
5				Ek-....	☐ Acil ☐ Normal
6				Ek-....	☐ Acil ☐ Normal
7				Ek-....	☐ Acil ☐ Normal
8				Ek-....	☐ Acil ☐ Normal
9				Ek-....	☐ Acil ☐ Normal

EK - Teknik Şartname

Ek için her bir malzeme veya hizmetin detaylı teknik şartnamesi yer almalıdır.

ONAYLAR

Birim Sorumlusu		İmza / Tarih
Satın Alma Birimi		İmza / Tarih
Hastane Müdürü		İmza / Tarih
Merkez Müdürü (Başhekim)		İmza / Tarih