

بسمه تعالیٰ

شماره داخلی ۱۹۹ / خ ۵/۱/۰۱/۸۰/۴۰۳

تاریخ ۱۵/۰۱/۰۳/۱۴۰۳

تلفن داخلی ۴۳۱

احد مناقصی شفا یک

## فرم درخواست خرید کالا

ردیف کد کالا	عنوان کالا	واحد کالا	تعداد-مقدار کالا به عدد	تعداد-مقدار کالا به حروف	توضیحات
۱	لوله پلاستیکی یک اینچ	شاخه	۴	آذین	
۲	مهره ماسوله پلاستیکی یک سر فلز ۱۱ اینچ	عدد	۴	آذین	
۳	زانو پلاستیکی ۹۰ یک اینچ	عدد	۱۰	آذین	
۴	شیر اطمینان ۳/۴	عدد	۲	رهانه	
۵	منجز گالوانیزه یک اینچ	عدد	۱۰	توبی	
۶	لوله جوش ۲ اینچ	شاخه	۴	توبی	
۷	مهره ماسوله ۲ اینچ	عدد	۸	توبی	
۸	زانو جوش ۲ اینچ	عدد	۱۶	توبی	
۹	سر دندۀ جوش ۲ اینچ	عدد	۱۶	توبی	
۱۰	منجز گالوانیزه ۲ اینچ	عدد	۱۲	توبی	
۱۱	زانو چپقی ۲ اینچ	عدد	۸	توبی	

نام و نام خانوادگی مسئول تجهیزات پزشکی

اظهار نظر واحد تجهیزات پزشکی

نام و نام خانوادگی مدیر واحد فناوری اطلاعات

اظهار نظر واحد فناوری اطلاعات



نام و نام خانوادگی دفتر فنی و مهندسی  
امیر غربی

اظهار نظر دفتر فنی مهندسی  
مورد تایید است

نام و نام خانوادگی مسئول بهداشت محیط

اظهار نظر واحد بهداشت محیط

نام و نام خانوادگی مسئول واحد تغذیه

اظهار نظر واحد تغذیه



نام و نام خانوادگی . ایسا.

مهدی محمدعلی پور

نام و نام خانوادگی مسئول اداره اموال

اظهار نظر واحد اداره  
در ایام موجودنمی باشد

اظهار نظر واحد اموال

نام و نام خانوادگی تصویب کننده  
دکتر علی مطلوبی ناجیه  
سمت تصویب کننده  
سرپرست مدیریت مرکز روانپردازی

نام و نام خانوادگی مدیر مالی واحد

نام و نام خانوادگی مسئول واحد  
دکتر امین اجلی  
سمت مسئول واحد  
مدیریت خدمات پرستاری بیمارستان

نام و نام خانوادگی درخواست کننده  
الهه شیرمحمدی



