دفتر اعتبار بخشی		فرم درخواست خرید	اداره کل درمان استان تهران بیمارستان تامین اجتماعی شهریار
کد سند : F-SUU-01			
C	صفحه : ۱ از ۱		

شماره درخواست : ۱۱۹۵ تاریخ : ۱۴۰۳/۲/۵

ردیف	عنوان کالا / خدمت	میزان مورد نیاز	قیمت تقریبی	وضعیت اعتبار
۱	سانتریفیوژ / سرو فیوژ	۱۴ دستگاه		
۲	سن مری	۳ دستگاه		
۳	هود	۱ دستگاه		
۴	انکوباتور آزمایشگاه	۲ دستگاه		
۵	یخچال دارویی	۱۲ دستگاه		
۶	اتوکلاو آزمایشگاه	۱ دستگاه		
۷				

درخواست کننده	مسئول مستقیم	رئیس امور اداری	رئیس بیمارستان
			- با رعایت آئین نامه مالی خریداری شود

مسئول تدارکات	رئیس امور مالی	اعتبارات
	- واحد اعتبارات برابر مقررات اقدام شود	به مبلغ ..... ریال در کد .....
		تعهد اعتبار گردید و در تاریخ .....
		با شماره ..... وارد سیستم گردید

* مدت اعتبار درخواست ، یک ماه از تاریخ تعهد اعتبار می باشد

دفتر اعتبار بخشی		فرم درخواست خرید	اداره کل درمان استان تهران بیمارستان تامین اجتماعی شهریار
کد سند : F-SUU-01			
صفحه : ۱ از ۱	C		

شماره درخواست : ۱۵۵۶۹ تاریخ : ۱۴۰۳/۲/۵

ردیف	عنوان کالا / خدمت	میزان مورد نیاز	قیمت تقریبی	وضعیت اعتبار
۱	هانتور هیپنی (سوزنلدر)	۸ دستگاه		
۲	استرد کاریوگراف	۱۸ دستگاه		
۳	پرونز بن	۴ دستگاه		
۴	رطوبت سنج / دماسنج حیوانی	۷۴ دستگاه		
۵	ترمومتر لیزری	۴ دستگاه		
۶	ترازو	۳ دستگاه		
۷	تورنیکت	۳ دستگاه		

درخواست کننده	مسئول مستقیم	رئیس امور اداری	رئیس بیمارستان -بارعایت آئین نامه مالی خریداری شود

مسئول تدارکات	رئیس امور مالی - واحد اعتبارات برابر مقررات اقدام شود	اعتبارات به مبلغ ..... ریال در کد ..... تعهد اعتبار گردید و در تاریخ ..... با شماره ..... وارد سیستم گردید

* مدت اعتبار درخواست ، یک ماه از تاریخ تعهد اعتبار می باشد

دفتر اعتبار بخشی		فرم درخواست خرید	سازمان تامین اجتماعی اداره کل درمان استان تهران بیمارستان تامین اجتماعی شهریار
کد سند : F-SUU-01			
C	صفحه : ۱ از ۱		

شماره درخواست : ۵۵۱۹ تاریخ : ۱۴۰۳/۲/۵

ردیف	عنوان کالا / خدمت	میزان مورد نیاز	قیمت تقریبی	وضعیت اعتبار
۱	الکترود سر جیبال	۶ دستگاه		
۲	مانیتورینگ علائم حیاتی	۶۸ دستگاه		
۳	مانیتور بیمورتی	۶ دستگاه		
۴	تخت احیاء نوزاد	۴ دستگاه		
۵	اتوکلاو پزشکی	۱ دستگاه		
۶	اتوکلاو بیمارستانی	۳ دستگاه		
۷	اجاق زمایه	۲ دستگاه		

درخواست کننده	مسئول مستقیم	رئیس امور اداری	رئیس بیمارستان
			- با رعایت آئین نامه مالی خریداری شود

مسئول تدارکات	رئیس امور مالی	اعتبارات
	- واحد اعتبارات برابر مقررات اقدام شود	به مبلغ ..... ریال در کد .....
		تعهد اعتبار گردید و در تاریخ .....
		با شماره ..... وارد سیستم گردید

* مدت اعتبار درخواست ، یک ماه از تاریخ تعهد اعتبار می باشد

دفتر اعتبار بخشی		فرم درخواست خرید	اداره کل درمان استان تهران بیمارستان تامین اجتماعی شهریار
کد سند : F-SUU-01			
صفحه : ۱ از ۱	C		

شماره درخواست : ۵۵۱۹ تاریخ : ۱۴۰۳/۲/۵

ردیف	عنوان کالا / خدمت	میزان مورد نیاز	قیمت تقریبی	وضعیت اعتبار
۱	اکوکاردیوگرافی	۳۰ دستگاه		
۲	داپلر جنین	۹ دستگاه		
۳	اتکوپاور نوزاد	۱۵ دستگاه		
۴	داپلر تابشی نوزاد	۶ دستگاه		
۵	تخت الکتریکی	۱۷ دستگاه		
۶	ونتیلاتور	۱۶ دستگاه		
۷	الکتروشوک	۲۱ دستگاه		

درخواست کننده	مسئول مستقیم	رئیس امور اداری	رئیس بیمارستان -با رعایت آئین نامه مالی خریداری شود

مسئول تدارکات	رئیس امور مالی - واحد اعتبارات برابر مقررات اقدام شود	اعتبارات به مبلغ ..... ریال در کد ..... تعهد اعتبار گردید و در تاریخ ..... با شماره ..... وارد سیستم گردید

* مدت اعتبار درخواست ، یک ماه از تاریخ تعهد اعتبار می باشد

دفتر اعتبار بخشی		فرم درخواست خرید	اداره کل درمان استان تهران بیمارستان تامین اجتماعی شهریار
کد سند : F-SUU-01			
C	صفحه : ۱ از ۱		

شماره درخواست : ۵۰۹۹ تاریخ : ۱۴۰۳/۲/۵

ردیف	عنوان کالا / خدمت	میزان مورد نیاز	قیمت تقریبی	وضعیت اعتبار
۱	پالس اکسی متری	۱۷ دستگاه		
۲	بستر ورامن	۳ دستگاه		
۳	استنر ادلتراسوند	۵ دستگاه		
۴	الکتروتراپی	۸ دستگاه		
۵	تست ورزش	۱ دستگاه		
۶	پیس میکر (تک حفره ای)	۱ دستگاه		
۷	تخت اتاق عمل	۶ دستگاه		

درخواست کننده	مسئول مستقیم	رئیس امور اداری	رئیس بیمارستان
			-با رعایت آئین نامه مالی خریداری شود

مسئول تدارکات	رئیس امور مالی	اعتبارات
	- واحد اعتبارات برابر مقررات اقدام شود .	به مبلغ ..... ریال در کد .....
		تعهد اعتبار گردید و در تاریخ .....
		با شماره ..... وارد سیستم گردید

* مدت اعتبار درخواست ، یک ماه از تاریخ تعهد اعتبار می باشد

دفتر اعتبار بخشی		فرم درخواست خرید	اداره کل درمان استان تهران بیمارستان تامین اجتماعی شهریار
کد سند : F-SUU-01			
صفحه : ۱ از ۱	C		

شماره درخواست : ۵۱۹ تاریخ : ۱۴۰۳/۲/۵

ردیف	عنوان کالا / خدمت	میزان مورد نیاز	قیمت تقریبی	وضعیت اعتبار
۱	ماسک دیواری	۷۷ دستگاه		
۲	ماسک جراحی	۲۶ دستگاه		
۳	مشارب عقربه ای	۴۶ دستگاه		
۴	پمپ تزریق سرم	۱۴ دستگاه		
۵	پمپ تزریق سرنگ	۳۲ دستگاه		
۶	فوتوتراپی نوزاد	۹ دستگاه		
۷	همودیالیز	۱ دستگاه		

درخواست کننده	مسئول مستقیم	رئیس امور اداری	رئیس بیمارستان
			با رعایت آئین نامه مالی خریداری شود

مسئول تدارکات	رئیس امور مالی	اعتبارات
	واحد اعتبارات برابر مقررات اقدام شود.	به مبلغ ..... ریال در کد .....
		تعهد اعتبار گردید و در تاریخ .....
		با شماره ..... وارد سیستم گردید

* مدت اعتبار درخواست ، یک ماه از تاریخ تعهد اعتبار می باشد