

۲۰/۷/۵ پ

ماده:
فصل:
برنامه:
مبلغ: ۱۴۳ / ۲۱ - ۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان بوشهر
مرکز آموزشی درمانی شهدای خلیج فارس

شماره

برگه درخواست خرید کالا و خدمات تجهیزات پزشکی

تاریخ:

ردیف	نوع جنس	تعداد یا مقدار	واحد	ملاحظات
۱	باتل ساکشن جراحی ۲ لیتری به همراه درب و جار و شناور	۲۰	عدد	
۲	باتل ساکشن جراحی ۳ لیتری به همراه درب و جار و شناور	۲۰	عدد	
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				

درخواست گننده :

مسئول تدارکات

رئیس امور مالی

رئیس بیمارستان

مدیر امور عمومی / مدیر داخلی