(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
İHTİYAÇ TALEP FORMU

Doküman Kodu: MCY.FR.010	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Sıra	Branş Kodu	Talebin Cinsi	Miktarı	Birim
1				
2				
3				
4				
5				

***Teknik Şartname varsa her sayfası kaşelenip imzalanacaktır.**
Yukarıda istemi yapılan taleplerimizin önceki dönemlerde sarf edilen miktarlarla uyumlu olduğu ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlamış olduğumuz talebe ait ekteki teknik şartnamelerin yürürlükteki yasa ve yönetmeliklere uygun olduğu ve rekabete engel teşkil etmediğini **TALEP EDEN BİRİM OLARAK** taahhüt ederiz.

BÖLÜMÜN TALEP GEREKÇESİ	**Talep Eden Kaşe ve İmza**	**Üst Yetkili Kaşe ve İmza**

Not: İlgili depo görüşü; önceki alımlar göz önüne alınarak görüş bildirilmesi rica olunur.

İLGİLİ DEPO GÖRÜŞÜ (Eczane /Laboratuvar / Kit/Genel Depo/Biyomedikal Depo)	Tarih:
İstenilen Malzeme Biyomedikal Tüketim Depoda Bulunmamaktadır.	Taşınır Kayıt Yetkilisi Kaşe ve İmza

*Lütfen talebin özelliğine göre ilgili depo görünüşünü aldıktan sonra talep ön inceleme birimine teslim ediniz.

TALEP ÖN İNCELEME KOMİSYONUN GÖRÜŞÜ	Tarih:
	Kaşe ve İmza
…/…/….. Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim. **Gider Gerçekleştirme Görevlisi**	…/…/….. UYGUNDUR **Harcama yetkilisi**