

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	OH.FR.11
		YAYIN TARİHİ	10.10.2016
		REVİZYON NO	00
	SİPARİŞ FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/1

...../...../.....

.....
(Yüklenici Adı)

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanesinin .../.../.... tarihinde yapmış olduğu ihale nolu/..... İhaleye istinaden “..... Malzemeleri Alımı ihalesinde ” uhdenizde kalan ürünlerle ilgili sözleşme yapılmıştır.

Hastanemizin ihtiyacı olan, aşağıda miktarı ve teslim tarihi-süresi belirtilen malzemelerin hastanemiz “Beslenme ve Diyet Bölümüne” teslim edilmesini saygı ile rica ederim

.....
Bölüm Sorumlusu

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR

Not:

Teslim Tarihi : .../.../....

Teslim Saati ::....