

 YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ	Kaşe bilgileri	SATINALMA SİPARİŞ FORMU			
		Dok. Kodu	MFK_F_13	Yayın Tarihi	03.04.2023
		Rev. No.	0	Rev. Tarihi	

TEDARİKÇİ FİRMA:	SİPARİŞ TARİHİ:	SATINALMA SİPARİŞ FORM NO:
TEL/FAKS:		SATINALMA SİPARİŞ TALEP FORM NO :
E MAİL:		

SIRA NO	ŞARTNAME NO	ÜRÜN KODU	ÜRÜN ADI	SİPARİŞ MİKTARI	BİRİM	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR	TESLİM TARİHİ	ÖDEME ŞEKLİ	TESLİM ŞEKLİ

Sayın Yetkili sipariş talebimiz uygunsa bu sipariş formunu onaylayıp lütfen bize fakslayınız / kurumsal mail ile yanıtlayınız / kaşeli imzalı olarak firmamıza ulaştırınız.

Ekli Şartnamenizi inceledim. Siparişinizi yukarıdaki şartlarda karşılamayı taahhüt ediyorum.

<u>SİPARİŞİ VEREN</u>	<u>SİPARİŞİ ALAN</u>
ADI, SOYADI:	ADI, SOYADI:
ÜNVANI:	ÜNVANI:
KAŞE/İMZA:	KAŞE/ İMZA: