بسمه تعالی

شماره داخلی ۶۱۵۴/خ/۵/د/۱۴۰۲/۸۰۱

تاریخ ۱۴۰۲ / ۰۹ / ۱۴

تلفن داخلی ۲۸۹

فرم درخواست خرید کالا

واحد متقاضی ساختمان فارابی

ردیف	کد کالا	عنوان کالا	واحد کالا	تعداد-مقدار کالا به عدد	تعداد-مقدار کالا به حروف	توضیحات
۱		منبع کوئل دار ایستاده ۴۰۰ لیتری	عدد	۱		منبع ۴۰۰ لیتری ایستاده با ضخامت ورق ۵ میلیمتر سطح حرارتی ۱۲ فوت پایه دار .
۲				۰		ساخت شرکت و یا کارخانجات معتبر دارای شماره ثبت و استاندارد .
۳				۰		
۴				۰		
۵				۰		
۶				۰		
۷				۰		
۸				۰		
۹				۰		
۱۰				۰		
۱۱				۰		

اظهار نظر واحد تجهیزات پزشکی

نام و نام خانوادگی مسئول تجهیزات پزشکی

اظهار نظر واحد فناوری اطلاعات

نام و نام خانوادگی مدیر واحد فناوری اطلاعات

اظهار نظر دفتر فنی مهندسی

مورد تایید است

نام و نام خانوادگی دفتر فنی و مهندسی

امیز غربی

اظهار نظر واحد بهداشت محیط

نام و نام خانوادگی مسئول بهداشت محیط

اظهار نظر واحد تغذیه

نام و نام خانوادگی مسئول واحد تغذیه

اظهار نظر واحد انبار

درانبارموجودنمی باشد

نام و نام خانوادگی مسئول انبار

مهدی محمدعلی پور

اظهار نظر واحد اموال

نام و نام خانوادگی مسئول اداره اموال

نام و نام خانوادگی درخواست کننده

محسن عابدی

نام و نام خانوادگی مسئول واحد

نقی بیگ محمدی

سمت مسئول واحد

سرپرست اداره خدمات پشتیبانی

نام و نام خانوادگی مدیر مالی واحد

نام و نام خانوادگی تصویب کننده

دکتر علی مطلبی ناحیه

سمت تصویب کننده

سرپرست مدیریت مرکز روانپزشکی