

INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMISOARA

STR. GH. ADAM NR. 13 A

TEL :0256/207355 FAX: 0256/207362

APROBAT

ORDONATOR DE CREDITE

DR. CONSTANTIN LUCA



DIRECTOR MEDICAL

DR. ALINA LUPU

DIRECTOR FINANCIAR-CONTABIL

EC. AURORA BOJIN

REFERAT DE NECESITATE

NR.....4655.....din.....30.06.2016.....

Va rugam sa aprobati achizitionarea urmatoarelor:

DENUMIRE PRODUS	PRET/buc	CANTITATE NECESARA	CANTITATE APROBATA	VALOARE (RON)	
HIV	2.05	100		205	REACTIVI
ANTIGEN HCV	2.1	100		210	REACTIVI
ANTIGEN HBS	1.3	100		130	REACTIVI
total				545	

Date tehnice de identificare

.....teste rapide pentru determinarea

Necesar pentru:

.....virusilor hepatici si HIV

Valoare:.....

.....654 lei

Sursa de finantare:

.....SERVICIU MEDICAL.

Intocmit

Chimist principal, Elena Curelea



INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE
VIZAT PENTRU CONTROL FINANCIAR

PREVENTIV 2

DATA

01.07.2016