|  |  |
| --- | --- |
| Spitalul Judeţean de Urgenţă BuzăuNr. înregistrare din  | Decizia,Conducătorului Unităţii |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Viza gestionar pentru confirmarea lipsei de stoc | Valoare estimativă a solicităriilei fara T.V.A. | Metoda de achiziţii:

|  |  |
| --- | --- |
|  contract |  |
|  selecţie ofertă |  |
|  achiziţie sursă unică |  |
|  testarea pieţei |  |
| achiziţionarea de urgenţă |  |

 | Existenţa fondului necesar pentru aprovizionare |

**Referat de necesitate**

Pentru:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Medicamente |  |
| 2. Materiale sanitare |  |
| 3. Obiecte de inventar |  |
| 4. Alte materiale |  |
| 5. Prestări servicii |  |

|  |
| --- |
| Subsemnatul, , vă rog să aprobaţi achiziţionarea de urgenţă a următoarelor: |
| **produse** |  | **cantitate** |  | **u.m.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Acestea sunt **strict** necesare pentru desfăşurarea în bune condiţii a activităţii Spitalului.

Semnătura

pentru confirmarea datelor mai sus menţionate

**Domnului Manager General al Spitalului Judeţean de Urgenţă Buzău**

Persoana responsabilăde achiziţie ………………………………………....

Şef Serviciu Aprovizionare,

Notă: Se arhivează

* cele neaprobate de conducătorul unităţii în dosar distinct la secretariat
* cele aprobate de serviciul aprovizionare însoţite de nota de comandă, alte documente de achiziţie de personalul care este responsabil pentru achiziţie.