

ΤΜΗΜΑ/ΚΛΙΝΙΚΗ: Ημ/νία: Αρ. πρωτ: **ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΚΤΑΣΗΣ ΤΟΠΙΚΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	Ιδιότητα:	<input type="text"/>
Τμήμα/Κλινική:	<input type="text"/>	Τηλ.:	<input type="text"/>	LAN :	<input type="text"/>

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ

Παρακαλούμε να εγκρίνετε την επέκταση του Τοπικού δικτύου του Νοσοκομείου, ώστε να καλύπτονται μηχανογραφικά και οι παρακάτω χώροι του Νοσοκομείου :

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΧΩΡΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΧΩΡΟΥ	ΧΡΗΣΗ (Ιατρείο, Γραφείο κ.λ.π.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Αιτιολογία:	<input type="text"/>	Ο Διευθυντής
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Είναι εφικτή η αιτούμενη επέκταση ; ΝΑΙ ΟΧΙ

α/α	Απαιτούμενες εργασίες ή πρόσθετα υλικά ή εξοπλισμός	Πιθανό κόστος
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Παρατηρήσεις:	<input type="text"/>	Ο Διευθυντής
Εισήγηση:	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Άλλο: <input type="text"/>	υπογραφή

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Προϋπολογιζόμενο κόστος εξοπλισμού:	<input type="text"/>	
Προϋπολογιζόμενο κόστος λοιπών υλικών και εργασιών:	<input type="text"/>	
Υπάρχει πίστωση στον Κ.Α. <input type="text"/>	Δεν υπάρχει πίστωση: <input type="checkbox"/>	
Τρόπος προμήθειας: <input type="text"/>	Απευθείας ανάθεση: <input type="checkbox"/> Πρόχειρος διαγωνισμός <input type="checkbox"/> Τακτικός διαγωνισμός <input type="checkbox"/>	
Παρατηρήσεις:	Ο Π.Ο.Υ.	
Εισήγηση:	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Άλλο: <input type="text"/>	υπογραφή

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Παρατηρήσεις:	<input type="text"/>	Ο Διευθυντής Τ.Υ.
Εισήγηση:	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Άλλο: <input type="text"/>	υπογραφή