



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΝΕΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

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

ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Παρακαλούμε να εγκρίνετε την εγκατάσταση του παρακάτω εξοπλισμού, για την κάλυψη των αναγκών του τμήματος.

Προτεινόμενος χώρος εγκατάστασης: κωδικός χώρου

α/α Είδος εξοπλισμού

α/α	Είδος εξοπλισμού
<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"/>	υπογραφή

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Ο αιτούμενος εξοπλισμός υπάρχει διαθέσιμος στην αποθήκη; ΝΑΙ ΟΧΙ

α/α Απαιτούμενες εργασίες ή πρόσθετα υλικά ή εξοπλισμός

Πιθανό κόστος

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"/>	
<input type="text"/>	υπογραφή

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Προϋπολογιζόμενο κόστος εξοπλισμού:

Προϋπολογιζόμενο κόστος λοιπών υλικών και εργασιών:

Υπάρχει πίστωση στον Κ.Α. Δεν υπάρχει πίστωση: Τρόπος προμήθειας: Απευθείας ανάθεση: Πρόχειρος διαγωνισμός Τακτικός διαγωνισμός

Παρατηρήσεις:

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

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ

Παρατηρήσεις:

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