



### ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΙΔΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Συμπληρώνεται από το Τμήμα/Κλινική	ΤΜΗΜΑ/ΚΛΙΝΙΚΗ :		
	Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε :		
		Νέα Θέση	Αντικατάσταση
	Ηλεκτρονικό Υπολογιστή	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Εκτυπωτή	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Barcode Printer	<input type="text"/>	
	Barcode Reader	<input type="text"/>	
	Άλλο : _____	<input type="text"/>	
	Αιτιολογία (Υποχρεωτικό)		
	Ο/Η Αιτών	Ημερομηνία	

Συμπληρώνεται από την Πληροφορική	Εγκρίνεται <input type="text"/>	Απορρίπτεται <input type="text"/>		
	Αιτιολογία :			
	Παραδόθηκε στο Τμήμα/ Κλινική:			
		Νέο Υλικό	Ανακατασκευή	Μοντέλο
	Η/Υ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Εκτυπωτής	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Barcode Printer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Barcode Reader	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Άλλο	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Προς Καταστροφή :	Παραμονή στην Πληροφορική		
	<input type="checkbox"/> Η/Υ	<input type="checkbox"/> Η/Υ		
	<input type="checkbox"/> Εκτυπωτής	<input type="checkbox"/> Εκτυπωτής		
	<input type="checkbox"/> Barcode Printer	<input type="checkbox"/> Barcode Printer		
	<input type="checkbox"/> Barcode Reader	<input type="checkbox"/> Barcode Reader		
	<input type="checkbox"/> Άλλο	<input type="checkbox"/> Άλλο		
	Για την Πληροφορική	Ημερομηνία		

Αντίγραφο του παρόντος παραδίδεται στην Διαχείριση του Νοσοκομείου