

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

JEDNOSTKA WNIOSKUJĄCA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA	IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY	DATA	NUMER WNIOSKU

**1 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
oświadczam, że opis przedmiotu zamówienia jest zgodny z ustawą Pzp. oraz Regulaminem udzielania zamówień publicznych ASP (w przypadku szerszego opisu należy dołączyć załącznik)

POZYCJA NR 1 GRUPA ZAKUPOWA	D								
	U								
	RB								

INFORMACJA DOTYCZĄCA REALIZACJI WNIOSKU (właściwe zaznaczyć)

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

DZIAŁ TECHNICZNO-GOSPODARCZY

WNIOSKODAWCA SAMODZIELNIE

ZALICZKA

INNE

potwierdzenie osoby odpowiedzialnej za weryfikację wniosku (o ile dotyczy)

POZYCJA NR 2 GRUPA ZAKUPOWA	D								
	U								
	RB								

INFORMACJA DOTYCZĄCA REALIZACJI WNIOSKU (właściwe zaznaczyć)

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

DZIAŁ TECHNICZNO-GOSPODARCZY

WNIOSKODAWCA SAMODZIELNIE

ZALICZKA

INNE

potwierdzenie osoby odpowiedzialnej za weryfikację wniosku (o ile dotyczy)

POZYCJA NR 3 GRUPA ZAKUPOWA	D								
	U								
	RB								

INFORMACJA DOTYCZĄCA REALIZACJI WNIOSKU (właściwe zaznaczyć)

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

DZIAŁ TECHNICZNO-GOSPODARCZY

WNIOSKODAWCA SAMODZIELNIE

ZALICZKA

INNE

potwierdzenie osoby odpowiedzialnej za weryfikację wniosku (o ile dotyczy)

POZYCJA NR 4 GRUPA ZAKUPOWA	D								
	U								
	RB								

INFORMACJA DOTYCZĄCA REALIZACJI WNIOSKU (właściwe zaznaczyć)

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

DZIAŁ TECHNICZNO-GOSPODARCZY

WNIOSKODAWCA SAMODZIELNIE

ZALICZKA

INNE

potwierdzenie osoby odpowiedzialnej za weryfikację wniosku (o ile dotyczy)

POZYCJA NR 5 GRUPA ZAKUPOWA	D								
	U								
	RB								

INFORMACJA DOTYCZĄCA REALIZACJI WNIOSKU (właściwe zaznaczyć)

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

DZIAŁ TECHNICZNO-GOSPODARCZY

WNIOSKODAWCA SAMODZIELNIE

ZALICZKA

INNE

potwierdzenie osoby odpowiedzialnej za weryfikację wniosku (o ile dotyczy)

**2 OSOBA MERYTORYCZNIE ODPOWIEDZIALNA ORAZ OPISUJĄCA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** (podpis o ile nie jest to wnioskodawca)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

podpis (o ile dotyczy)

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

<b>3</b>	<b>SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA bez podatku VAT</b> (na podstawie art. 32, 33, 34, 35 ustawy Pzp.)		
Pozycja nr 1			zł netto
Pozycja nr 2			zł netto
Pozycja nr 3			zł netto
Pozycja nr 4			zł netto
Pozycja nr 5			zł netto
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ NETTO (PLN)</b> suma pozycji 1-5			zł netto

<b>4</b>	<b>DATA I PODSTAWA USTALENIA WARTOŚCI SZACUNKOWEJ</b>		
Nr pozycji z wniosku	Data szacowania	Podstawa ustalenia wartości szacunkowej	
Pozycja nr 1			
Pozycja nr 2			
Pozycja nr 3			
Pozycja nr 4			
Pozycja nr 5			

<b>5</b>	<b>IMIĘ I NAZWISKO OSOBY USTALAJĄCEJ Z NALEŻYTĄ STARANNOŚCIĄ WARTOŚĆ SZACUNKOWĄ</b>

<b>6</b>	<b>PLANOWANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA</b>

<b>7</b>	<b>PROPOZYCJE ZAPISÓW DO SIWZ/ZAPYTANIA OFERTOWEGO/UMOWY ISTOTNE ZE WZGLĘDU NA CHARAKTER ZAMÓWIENIA</b>

<b>8</b>	<b>PROPONOWANE KRYTERIA OCENY OFERT, OPIS KRYTERÓW</b>

<b>9</b>	<b>UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (CELOWOŚĆ)</b>

<b>10</b>	<b>ŹRÓDŁO FINANSOWANIA ZAMÓWIENIA</b>

.....  
podpis Wnioskodawcy

.....  
podpis Dziekana/Kancelerza/osoby upoważnionej  
do dysponowania środkami finansowymi

<b>11</b>	<b>POTWIERDZENIE AGREGACJI ZAKUPÓW PRZEZ DZIAŁ TECHNICZNO-GOSPODARCZY WG GRUP ZAKUPOWYCH</b>			
Nr pozycji z wniosku	rodzaj grupy zakupowej	data agregacji wydatku	łączna kwota wydatków netto zgodna z rejestrem dla wskazanej grupy zakupowej	Uwagi
Pozycja nr 1			zł netto	
Pozycja nr 2			zł netto	
Pozycja nr 3			zł netto	
Pozycja nr 4			zł netto	
Pozycja nr 5			zł netto	

.....  
podpis pracownika Działu Techniczno-Gospodarczego

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

12 OPINIA PRACOWNIKA SEKCJI DS. PRZETARGÓW					
Nr pozycji z wniosku	Szacunkowa wartość zamówienia wyliczona w oparciu o kurs euro ustalony w rozporządzeniu	proponowany tryb udzielenia zamówienia (właściwe zaznaczyć):			Uwagi
		art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych	przetarg nieograniczony	inny (opisać)	
Pozycja nr 1	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pozycja nr 2	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pozycja nr 3	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pozycja nr 4	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pozycja nr 5	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

.....  
podpis pracownika Sekcji ds. Przetargów

13 POTWIERDZENIE KWESTORA W ZAKRESIE ZABEZPIECZENIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH	
---	--

.....  
podpis Kwestora

14 AKCEPTACJA KANCLERZA	
-------------------------	--

.....  
podpis Kanclerza

15 ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (DOTYCZY ZAWARCIA UMOWY LUB ANULOWANIA WNIOSKU)					
---	--	--	--	--	--

Nr pozycji z wniosku	UMOWA NR	termin obowiązywania	osoba odpowiedzialna za realizację umowy	podpis pracownika Sekcji ds. Przetargów i/lub Działu Techniczno-Gospodarczego (o ile dotyczy)
Pozycja nr 1				
Pozycja nr 2				
Pozycja nr 3				
Pozycja nr 4				
Pozycja nr 5				

Nr pozycji z wniosku	DATA ANULOWANIA WNIOSKU	podstawa anulowania wniosku			podpis Dyrektora/Kanclerza/Wnioskodawcy/osoby upoważnionej do dysponowania środkami finansowanymi/pracownika SPRZ, TG
		unieważnienie postępowania	rezygnacja z zakupu	inne	
Pozycja nr 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pozycja nr 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pozycja nr 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pozycja nr 4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pozycja nr 5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	