

Nazwa Wydziału:.....

Data wniosku:.....

WNIOSEK NR

o wyrażenie zgody na realizację zamówienia netto:

- 1) wartości szacunkowej od 10.000 zł do wartości poniżej 50.000 zł (procedura uproszczona)*,
- 2) wartości szacunkowej równej lub przekraczającej 50.000 zł do 130.000 zł (procedura pełna)*,

1. Opis przedmiotu

zamówienia:.....

.....

.....

2. Termin realizacji zamówienia:

3. Szacunkowa wartość zamówienia w zł:

netto:

4. Ustalenia wartości zamówienia dokonano w

dniu:.....

5. Wartość zamówienia określono na

podstawie.....

.....

6. Zastosowano tryb awaryjny (na podstawie §11 Regulaminu) z następujących przyczyn:

.....

.....

Imię i nazwisko pracownika odpowiedzialnego za realizację zamówienia:

.....

.....

data i podpis Naczelnika

.....
data i podpis Naczelnika Wydziału
Zamówień Publicznych

.....
data i podpis Skarbnika

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na realizację zamówienia:

.....
data i podpis Kierownika Zamawiającego

(*) niepotrzebne skreślić