Nr sprawy ……………….

…………………………………..

(miejscowość i data)

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**o wartości poniżej 130.000,00 zł netto**

**(wzór)**

1. Przedmiot zamówienia: …………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Termin realizacji zamówienia: …………………………
2. Wartość szacunkowa zamówienia ………………… zł, co stanowi równowartość …………………. euro.

Ustalenia wartości zamówienia dokonano w dniu ………………………….

Ustalenia wartości szacunkowej zamówienia dokonał ………………………………….....

1. Uzasadnienie celowości udzielenia zamówienia: ………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Kwota przeznaczona na realizację zamówienia …………………
2. Źródło finansowania ……………………………………….
3. Proponowany tryb udzielenia zamówienia[[1]](#footnote-1):
   1. zapytanie otwarte,
   2. zapytanie ograniczone.
4. Wykaz potencjalnych wykonawców (podać nazwę, adres siedziby, adres e-mail):

* ……………..
* ……………..
* ……………..
* ……………..
* ……………..

1. Osoby odpowiedzialne za realizację przedmiotu zamówienia (ze strony wnioskodawcy).
2. …………………………, e-mail …………………………
3. …………………………, e-mail …………………………

Załączniki:

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Proponowane kryteria oceny ofert**

…………………………………..

(data i podpis sporządzającego)

Opinia kierownika komórki merytorycznej dotycząca trybu zamówienia

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

(data i podpis )

Kontrasygnata kierownika DZP dotycząca trybu zamówienia

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

(data i podpis )

Potwierdzam pokrycie w środkach finansowych

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

(data i podpis kwestora)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody[[2]](#footnote-2)

……………………………….

(data i podpis kanclerza)

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)