**Załącznik nr 1**

Załącznik Nr 3

.........................................

(Pieczęć jednostki organizacyjnej)

**............................./200....** . ..............................................................

(Nr sprawy w Jednostce Organizacyjnej) ( Data zarejestr. wniosku)

**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PŚk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| W N I O S E K  **o uruchomienie postępowania o zamówienie publiczne** | | |
| **1. na** (załączyć szczegółowy opis przedmiotu zamówienia):  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................. | | |
| **2. CPV – Wspólny Słownik Zamówień**  **\_\_**.**\_\_**.**\_\_**.**\_\_**-**\_** | | |
| **3. Rodzaj zamówienia:** ∗**)** | | |
| **\_**Zamówienie jednorazowe  **\_**Zamówienie okresowe  **\_**Zamówienie udzielane w  częściach | **\_** DOSTAWY  **\_** USŁUGI.  **\_** ROBOTY BUDOWLANE | **4. Proponowany tryb postępowania**  ...................................................  (w przypadku trybu innego niż przetarg  nieograniczony lub ograniczony należy  załączyć uzasadnienie wyboru trybu;  w przypadku gdy zamówienie może być wykonane tylko przez jednego wykonawcę należy dołączyć oświadczenie wg. Załącznika nr 9) |
| **5. Wartość zamówienia NETTO określonego w pkt. 1 ...................................... PLN** | | |
| **6. Wartość szacunkowa zamówienia netto**  **dla zamówień okresowych –** wartość wynikająca z planu jednostki ( kategoria- usługi, grupa dostawy)   **dla zamówień udzielanych w częściach –** łączna wartość części,  **dla zamówień jednorazowych** – wartość zamówienia określona w pkt. 5  **roboty budowlane-** wartość wynikająca z kosztorysu inwestorskiego, planowanych kosztów określonych  w programie funkcjonalno-użytkowym  **............................................. PLN co stanowi .............................................. EURO**  **wg kursu EURO 4,1749** | | |
| **7. Kwota BRUTTO, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia**  **określonego w pkt. 1**  ( wraz z kosztami transportu, cłem itp.)  **.............................................. PLN** | | |
| **8. Źródło finansowania**  ……………………………… …………………………………………………………………………………………..  (Wnioskodawca - Podpis) (Dysponent Środków Finansowych - Podpis) | | |
| **9. Potwierdzenie posiadania środków finansowych przez Dział Badań Naukowych/ Dział Planowania i Analiz**  ………………………………………..  ( Podpis) | | |
| **10. Potwierdzenie przez Dział Planowania i Analiz ujęcia środków finansowych w planie rzeczowo-finansowym**  ………………………………………..  ( Podpis) | | |
| **11. Potwierdzenie posiadania środków finansowych przez Kwestora:**  ………………………………………..  (Kwestor PŚk - Podpis) | | |
| **12. Nazwisko i imię, stanowisko, telefon, e-mail osoby odpowiedzialnej za kontakt z DZP** .  ........................................................................................................................................ | | |
| **13. Proponowany skład Komisji Przetargowej** (reprezentanci jednostki wnioskującej)  Nazwisko i imię, telefon, e-mail  .........................................................................................................................................  .........................................................................................................................................  .........................................................................................................................................  ......................................................................................................................................... | | |
| **14. Osoba dokonująca ustalenia wartości szacunkowej zamówienia**  Imię Nazwisko - stanowisko................................................................... data: 200...../....../..... (Podpis) | | |
| **15. Termin realizacji zamówienia:** w dniach lub miesiącach od daty udzielenia zamówienia | | |
| **16. Proponowane kryteria oceny ofert inne niż cena z podaniem ich wag procentowych,**  **opisu i sposobu oceny**  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................. | | |
| ................................................................... ...................................................................  Data i podpis Kierownika jedn. wnioskującej (Dziekana) Data i podpis Kierującego pionem org.  ...................................................................  Data i podpis Kierownika jedn .merytorycznej | | |
| **17. Dekretacja Działu Zamówień Publicznych** | | |
| **Wniosek zarejestrowano w dniu ………………………** | | |
| **Tryb postępowania: .............................................................**  **Procedura: \_ uproszczona \_ pełna \_ zaostrzona** art. .......................... ustawy  Prawo zamówień publicznych | | |
| **Inne:**  (DZP PŚK - Podpis) | | |