

WNIOSEK
O ROZPOCZĘCIE POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
NIEOBJĘTEGO PRZEPISAMI USTAWY PRAWO ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
(NA PODSTAWIE ART. 4 UST. 1-3, 6-8,10-13 USTAWY PZP)
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ OD 25 001 ZŁ NETTO DO 30 000 EURO NETTO

1. Przedmiot zamówienia wraz z jego szczegółowym opisem (w tym wskazanie ilości)

.....

2. Oczekiwany termin realizacji zamówienia:

.....

3. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(data i podpis przełożonego wnioskodawcy)

Wypełnia Pracownik Zaopatrzenia/Apteki

4. Szacunkowa wartość zamówienia:

1) Netto.....

2) Brutto:

3) Stawka VAT:

została wyliczona w oparciu o

5. Załącznik: projekt zapytania ofertowego lub wniosek o odstąpienie od procedury

.....
(data i podpis pracownika Zaopatrzenia/Apteki)

Wypełnia Pracownik Działu Zamówień Publicznych

6. kod i nazwa CPV.....

7. podstawa prawna udzielenia zamówienia:

8. numer z Rejestru Wydatków:

9. wydatek został / nie został ujęty w planie zamówień publicznych na rok poz.

.....
(data i podpis pracownika Działu Zamówień Publicznych)

Potwierdzam zabezpieczenie w budżecie środków finansowych w wysokości wnioskowanej, na realizację przedmiotowego zamówienia

.....
(data i podpis Głównego Księgowego)

ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM